**K I K É R Ő**

Tisztelt Intézményvezető Asszony!

Kérem, hogy gyermekem, **………………………………………………………….** (név) **………** (évf., osztály) osztályos tanuló iskolából való távolmaradását ………………………………………………………………………………………... miatt engedélyezni szíveskedjék **202…. . …………………………………….. hó …… nap** (-tól) **202… ………………….……. ………………. hó ……… nap** (-ig).

Egyúttal tudomásul veszem, hogy a házirendnek megfelelően gyermekem felkészüléséről, a tananyag pótlásáról ezen időtartam alatt én gondoskodom.

Budapest, 202… év ……………………………… hó …. nap.

 ………………………………

 szülő aláírása

A távolmaradást

 támogatom nem támogatom

Budapest, 202… év ……………………………… hó …. nap.

 ………………………………

 osztályfőnök

A távolmaradáshoz hozzájárulok, azt igazolt hiányzásnak tekintem.

Budapest, 202… év ……………………………... hó …. nap.

 ………………………………

 intézményvezető