



Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata
Óvodák Igazgatósága
6723 Szeged, Sólyom u. 6.
Levelezési cím: 6701 Szeged Pf.: 728
OM azonosító: **200416**
Tel: 62/ 549-350 Honlap: ovi.szegedvaros.hu
E-mail: igazgatosag.ovoda@int.ritek.hu



KÉRELEM
Óvodából való távolmaradás iránt

_____ / _____ nevelési év

Óvoda neve:..... Gyermek neve:.....

Alulírott szülő (értesítendő hozzátartozó) ezúton kérelmezem, hogy gyermekemév hó napjától hó napjáig összesen* napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

Szeged,



.....
szülő (értesítendő hozzátartozó)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
óvodapedagógus aláírása

*Figyelem!: Egy nap hiányzás jelölése helyesen pl.: szeptember **3.** napjától szeptember **3** napjáig!



Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata
Óvodák Igazgatósága
6723 Szeged, Sólyom u. 6.
Levelezési cím: 6701 Szeged Pf.: 728
OM azonosító: **200416**
Tel: 62/ 549-350 Honlap: ovi.szegedvaros.hu
E-mail: igazgatosag.ovoda@int.ritek.hu



KÉRELEM
Óvodából való távolmaradás iránt

_____ / _____ nevelési év

Óvoda neve:..... Gyermek neve:.....

Alulírott szülő (értesítendő hozzátartozó) ezúton kérelmezem, hogy gyermekemév hó napjától hó napjáig összesen* napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

Szeged,



.....
szülő (értesítendő hozzátartozó)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
óvodapedagógus aláírása

*Figyelem!: Egy nap hiányzás jelölése helyesen pl.: szeptember **3.** napjától szeptember **3** napjáig!