|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| új logo | **Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata**  **Óvodák Igazgatósága** | szmjv_logo_cimer_ff_ujpng |
| 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 |

**Szülői igazolás óvodai távolmaradásról**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nevelési év

Óvoda neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alulírott szülő (értesítendő hozzátartozó) ezúton igazolom gyermekem távollétét:

\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ napjától

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ napjáig összesen\* \_\_\_\_\_\_ napot.

Szeged, ………………………………..

.………………………………………………

szülő (értesítendő hozzátartozó)