Tárgy: hiányzás engedély/igazolás

Tisztelt Tagóvoda- vezető!

Kérem, hogy gyermekem ……………………………… ………………………….. (csop.)

20…… év …………………..hó …………..naptól – 20… év ……………….hó ……….napig tartó hiányzását igazoltnak tekinteni szíveskedjen! Indoklás:…………………………………...................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

Dátum: Tisztelettel:

Igazoltnak tekintem. 20…..év …………..hó ………nap

 Tagóvoda- vezető