



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
JUHÁSZ GYULA GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLÁJA,
NAPKÖZI OTTHONOS ÓVODÁJA

Székhelye: 6725 Szeged, Boldogasszony sgt. 8.
Telephely címe: 6722 Szeged, Batthyány u. 5.
Telefon: +36 62 420-491
E-mail: ovoda@mail.u-szeged.hu

TÁVOLMARADÁSI KÉRELEM

Gyermek neve:

Szül. hely, ideje:

Csoportja:

Alulírott szülő (törvényes képviselő) ezúton kérelmezem, hogy gyermekem

..... év..... hó napjától év hó napjáig

összesen napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

.....
Szülő (törvényes képviselő)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
Óvodapedagógus



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
JUHÁSZ GYULA GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLÁJA,
NAPKÖZI OTTHONOS ÓVODÁJA

Székhelye: 6725 Szeged, Boldogasszony sgt. 8.
Telephely címe: 6722 Szeged, Batthyány u. 5.
Telefon: +36 62 420-491
E-mail: ovoda@mail.u-szeged.hu

TÁVOLMARADÁSI KÉRELEM

Gyermek neve:

Szül. hely, ideje:

Csoportja:

Alulírott szülő (törvényes képviselő) ezúton kérelmezem, hogy gyermekem

..... év..... hó napjától év hó napjáig

összesen napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

.....
Szülő (törvényes képviselő)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
Óvodapedagógus



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
JUHÁSZ GYULA GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLÁJA,
NAPKÖZI OTTHONOS ÓVODÁJA

Székhelye: 6725 Szeged, Boldogasszony sgt. 8.
Telephely címe: 6722 Szeged, Batthyány u. 5.
Telefon: +36 62 420-491
E-mail: ovoda@mail.u-szeged.hu

TÁVOLMARADÁSI KÉRELEM

Gyermek neve:

Szül. hely, ideje:

Csoportja:

Alulírott szülő (törvényes képviselő) ezúton kérelmezem, hogy gyermekem

..... év..... hó napjától év hó napjáig

összesen napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

.....
Szülő (törvényes képviselő)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
Óvodapedagógus



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
JUHÁSZ GYULA GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLÁJA,
NAPKÖZI OTTHONOS ÓVODÁJA

Székhelye: 6725 Szeged, Boldogasszony sgt. 8.
Telephely címe: 6722 Szeged, Batthyány u. 5.
Telefon: +36 62 420-491
E-mail: ovoda@mail.u-szeged.hu

TÁVOLMARADÁSI KÉRELEM

Gyermek neve:

Szül. hely, ideje:

Csoportja:

Alulírott szülő (törvényes képviselő) ezúton kérelmezem, hogy gyermekem

..... év..... hó napjától év hó napjáig

összesen napra óvodából való távolmaradást engedélyezni szíveskedjen.

.....
Szülő (törvényes képviselő)

A szülő kérelmére a fenti távolmaradást engedélyezem.

Szeged,

.....
Óvodapedagógus