**Nyírpazonyi Aranyalma Óvoda**

**4531 Nyírpazony, Széchenyi u. 15.**

**Tel: (42) 212-476**

**E-mail: ovoda@nyirpazony.hu**

# TÁVOLMARADÁS ENGEDÉLYÉNEK KÉRELME

Azzal a kéréssel fordulok az Óvodavezetőhöz, hogy szíveskedjen engedélyezni

gyermekem ……………………………………………………………. távolmaradását.

A távolmaradás oka……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

20...... év ........ hó ....... napjától 20....... év........... hó.......... napjáig.

Nyírpazony, 20......év ....... hó ....... nap ...............................................

 szülő

Engedélyezem\*

Nem engedélyezem\*

 .............................................

 óvodavezető

\*Aláhúzással