



---

## BÁLINT ÁGNES ÓVODA

---

### **SZÜLŐI IGAZOLÁS ÓVODAI HIÁNYZÁSRÓL**

Alulírott, .....(szülő neve), mint .....

nevű, ..... csoportos gyermek (szül idő:.....)

szülője/törvényes képviselője igazolom, hogy a távolmaradás oka:

- megfigyelés, betegség – kijelentem, hogy gyermekem egészséges, betegségre utaló tünetei nincsenek.
- családi ok

A távolmaradás ideje: .....

.....

szülő aláírása