Nyíregyházi Egyetem
Eötvös József Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium
4400 Nyíregyháza, Ungvár sétány 12.
Tel: (42) 599-415 Fax: (42) 444-113
Web: eotvos.nye.hu E-mail: eotvos@nye.hu OM 033667

K I K É R Ő

Alulírott …… kérem, hogy gyermekemet, …….. …… osztályos tanuló …….-tól ……..……..-ig tartó hiányzását engedélyezni szíveskedjék.

Egyúttal tudomásul veszem, hogy a házirendnek megfelelően gyermekem felkészüléséről, a tananyag pótlásáról ezen időtartam alatt gondoskodom. A gyermeket/tanulót illetően az engedélyezett és igazolt távolléte alatt a teljes felelősség a szülőt/szülőket terheli.

Indoklás:

…….
……..……
……..……
…….

Nyíregyháza, ……

……
szülő aláírása

A távolmaradást

javaslom nem javaslom

Nyíregyháza, ……

..……
osztályfőnök

HATÁROZAT

A szülő által beadott kikérőre válaszolva:

engedélyezem nem engedélyezem

a tanuló távollétét a fenti időtartamban.

Nyíregyháza, ……

…….
igazgató