



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

ESETI KIKÉRŐ

Alulírott kérem, hogy
gyermekemet, osztályos tanulót az
alábbi időpontban év: hónap: nap: órakor: elengedni
szíveskedjék.

**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