



KÉRELEM IGAZGATÓI ENGEDÉLYHEZ

Alulírott kérem, hogy iskolai távolmaradásomat engedélyezni szíveskedjék.

Tanuló neve:

Osztálya:

Osztályfőnök neve:

Távolmaradás ideje:

Távolmaradás oka:

.....

Tervezett/felhasznált szülő által igazolt napok időpontja:

Sopron,

.....

tanuló aláírása

.....

gondviselő aláírása

A tanuló távolmaradását támogatom / nem támogatom

.....

osztályfőnök aláírása

A tanuló távolmaradását engedélyezem
 nem engedélyezem
 engedélyezem az alábbi feltétellel:

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

.....
Módllyné Erdélyi Anita
igazgató