



FÉNYSGÁR KATOLIKUS ÓVODA
6723. SZEGED HÓBIÁRT BASA U.30.
Tel., Fax: 62/488-552
e-mail: fenyovoda@gmail.com
OM azonosító: 201094

Szülői igazolás óvodai távolmaradásról

_____/_____/_____ nevelési év

Óvoda neve: _____

Csoport neve _____

Gyermek neve: _____

Alulírott szülő (értesítendő hozzátartozó) ezúton igazolom gyermekem távollétét:

____ év ____ hó ____ napjától

____ hó ____ napjáig összesen* ____ napot

Szeged,

..... szülő (értesítendő hozzátartozó)



FÉNYSGÁR KATOLIKUS ÓVODA
6723. SZEGED HÓBIÁRT BASA U.30.
Tel., Fax: 62/488-552
e-mail: fenyovoda@gmail.com
OM azonosító: 201094

Szülői igazolás óvodai távolmaradásról

_____/_____/_____ nevelési év

Óvoda neve: _____

Csoport neve _____

Gyermek neve: _____

Alulírott szülő (értesítendő hozzátartozó) ezúton igazolom gyermekem távollétét:

____ év ____ hó ____ napjától

____ hó ____ napjáig összesen* ____ napot

Szeged,

..... szülő (értesítendő hozzátartozó)