\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő neve

**KÉRELEM**

Azzal a kéréssel fordulok az óvodapedagógushoz, hogy gyermekem távolmaradását az óvodából, szíveskedjék engedélyezni.

Gyermek neve: Csoportja:

A távolmaradás időtartama: . . –tól . . -ig

A távolmaradás oka:

Kaposvár, 20… . .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő aláírása