

IGAZOLÁS

Alulírott

..... nevű gyermek

(szül. helye, ideje:

Anyja neve:)

szülője / törvényes képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a Piricsei Mesevár Óvoda (4375 Piricse, Arany János utca 4.) óvodása, nap(okon), az óvodai foglalkozásokról jogszerűen van távol.

A távolmaradás oka:

Dátum:

.....
gyermek szülője / törvényes képviselője