

Krúdy Gyula
Angol-Magyar Két Tanítási Nyelvű
Általános Iskola
1037 Budapest,
Gyógyszergyár utca 22-24.

Iktatószám: _____ / _____

Aulechla Anna
intézményvezető részére

KIKÉRŐ

Kérem gyermekem,(név).....osztályos
tanuló iskolából való távolmaradását családi okok miatt engedélyezni szíveskedjék
.....-tól-ig.

Egyúttal tudomásul veszem, hogy a házirendnek megfelelően gyermekem felkészüléséről, a
tananyag pótlásáról ezen időtartam alatt én gondoskodom.

Budapest,

.....
Szülő aláírása

A távolmaradáshoz hozzájárulok, azt igazolt hiányzásnak tekintem.

Budapest,

P.H.

.....
Intézményvezető