

**BÜKKI SZLOVÁK NEMZETISÉGI ÁLTALÁNOS ISKOLA**

 **3557 Bükkszentkereszt, Széchenyi u. 2. sz.**

 **Tel: +36 46/390-190**

 **e-mail: bukki.iskola@gmail.com**

**ISKOLAI KIKÉRŐ**

**Tisztelt Intézményvezető Asszony!**

Kérem, hogy ……………………………….. nevű, …………………osztályos gyermekem iskolából távolmaradását…………………………………………………………okok miatt engedélyezni szíveskedjen……………………………………………………………terjedő időszakra.

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

Bükkszentkereszt, ………………………………………………..

Köszönettel:

 ………………………………………

 szülő

A távolmaradáshoz hozzájárulok, azt igazolt hiányzásnak tekintem. Jelen kikérőt az osztályfőnöknek rendelkezésre bocsátom.

 p.h.

 ……………………………………

 intézményvezető