

**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