

Gyulai Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium  
Intézményvezető  
5700 Gyula, Bodoky u. 10.

Tárgy: **3 tanítási napnál hosszabb idejű**

**távolsmaradás**

**K é r e l e m**

Alulírott kérem hozzájárulását, hogy  
gyermekem,.....(születési hely, idő, anyja neve, lakcíme:  
.....),  
aki a ..... osztály tanulója, 3 tanítási napnál hosszabb ideig távol maradhasson a tanítási  
órákról.

A távolmaradás célja:

A távolmaradás helye:

A távolmaradás időtartama:

A kérelem indoklása:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kelt: .....

.....  
szülő  
(gondviselő) aláírása

A távolmaradáshoz hozzájárulok, azt igazolt hiányzásnak tekintem.  
Jelen kikérőt az osztályfőnök rendelkezésére bocsátom.

A távolmaradáshoz nem járulok hozzá.

Kelt:.....

Kelt:.....

ph.

ph.

.....  
intézményvezető

.....  
intézményvezető