

SZÜLŐI IGAZOLÁS

(Kizárólag, ha a gyermek nem beteg és maximum 4 nap lehet)

Alulírott igazolom,

hogy gyermekem

202....év-tól 202....év-ig

.....

.....

miatt maradt távol az óvodából.

Csömör,

.....

szülő aláírása