# számú melléklet

**Szülői igazolás 5 napnál rövidebb távolmaradás esetére**

|  |  |
| --- | --- |
| **3 ovi képe** | **Pécel Város Óvodái**  **Telefon:** 06 28 662 – 035 **Mobil:** 06 20 801- 2780  **Levelezési cím:** 2119 Pécel, Petőfi utca 1/b  **email:** [pvo@pecelovi.hu](mailto:pvo@pecelovi.hu) (igazgató)  [titkarsag@pecelovi.hu](mailto:titkarsag@pecelovi.hu) (titkárság) |

A gyermek neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermek csoportja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A hiányzás ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A hiányzás oka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás