

Szülői igazolás 5 napnál rövidebb távolmaradás esetére



Pécel Város Óvodái Szivárvány Tagóvoda

Telefon: 06 28/662-082 **Mobil:** 06 20 801- 2418

Levelezési cím: 2119 Pécel, Petőfi utca 1/b

email: szivarvany@pecelovi.hu

A gyermek neve: _____

A gyermek csoportja: _____

A hiányzás ideje: _____

A hiányzás oka: _____

Kelt:

aláírás