

## SZÜLŐI KÉRELEM TANULÓI TÁVOLMARADÁSRA

Alulírott ....., mint ..... nevű gyermek  
(szül.hely, idő: ....., anyja neve: .....) szülője  
kérem, hogy nevezett gyermek – aki a Székesfehérvári SZC I. István Szakgimnáziuma (címe: 8000  
Székesfehérvár, Várkörút 31.) ..... osztályos tanulója engedélyezze az iskolai foglalkozásokról való  
távolmaradását.

A kérelem indoka:

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

A távollmaradása ideje: ....., ..... (tanítási napok száma)

Gyermequem felkészülését, az elmaradt órák tananyagainak pótlását biztosítom.

..... (dátum)

.....  
aláírás

---

A tanuló távollmaradását:

Engedélyezem

Nem engedélyezem

Hiányzásai igazoltnak minősülnek.

Székesfehérvár, 201.....

.....  
Lovász Katalin  
igazgató