|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| VII. kerületi **Madách Imre Gimnázium** |  |
| 1073 Budapest Barcsay utca 5 |  |
| Tel/fax: 352-0028 |  |
| OM: 035233  |  |  |
| [www.mig.hu](http://www.mig.hu) |  |  |
|  |  |  |  |

**SZÜLŐI KIKÉRŐ**

Tisztelt Osztályfőnök!

Ezúton kérem …………………………………………. nevű ………… osztályos gyermekemet ……………. év …………………………….. hó …………. napjától
……………. év …………………………….. hó ………… napjáig az iskolai foglalkozásokról elengedni. \*

A távolmaradás oka:

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..

Budapest, ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………..szülő aláírása |

|  |  |
| --- | --- |
| Házirend szerint a szülő tanévenként 10 nap, a végzős évfolyamon 8 nap hiányzást igazolhat. Ebből eddig igénybe vett: |  |
| támogatom / nem támogatom………………………………osztályfőnök | engedélyezem / nem engedélyezem…………………………………igazgató |

\*A Házirendben meghatározott, szülő által igazolható hiányzások.