|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| 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.