

Farkasréti Pagony Óvoda
2040 Budaörs, Farkasréti út 52.
Tel: +3623440721
vezeto@pagonyovi.hu

SZÜLŐI IGAZOLÁS

Alulírott,..... (szülő/gondviselő neve)

igazolom, hogy gyermekem,.....

20..... évhó.....-n

.....miatt hiányozott az óvodából.

Budaörs,év.....hó..... nap

.....

Szülő aláírása

Farkasréti Pagony Óvoda
2040 Budaörs, Farkasréti út 52.
Tel: +3623440721
vezeto@pagonyovi.hu

SZÜLŐI IGAZOLÁS

Alulírott,..... (szülő/gondviselő neve)

igazolom, hogy gyermekem,.....

20..... évhó.....-n

.....miatt hiányozott az óvodából.

Budaörs,év.....hó..... nap

.....

Szülő aláírása