|  |
| --- |
| **Szülői igazolás tanulói hiányzás esetén****A hiányzó tanuló neve:…**………………………………………………………………………………………………**A hiányzás ideje:**……………….…………………..…….-tól ……………………………….…..……………. – ig**A hiányzás oka** (megfelelőt aláhúzni): epilepsziás és egyéb rosszullét (orvosi ellátást nem igénylő)  epilepsziás és egyéb rosszullét utáni pihenés  terápiás kezelés külső helyszínen ügyintézés a tanuló ügyében (szükséges a tanuló jelenléte) egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………..**A hiányzást igazoló szülő aláírása:**………………………………………………………………………………..**Dátum:** |
| **Szülői igazolás tanulói hiányzás esetén****A hiányzó tanuló neve:…**………………………………………………………………………………………………**A hiányzás ideje:**……………….…………………..…….-tól ……………………………….…..……………. – ig**A hiányzás oka** (megfelelőt aláhúzni): epilepsziás és egyéb rosszullét (orvosi ellátást nem igénylő)  epilepsziás és egyéb rosszullét utáni pihenés  terápiás kezelés külső helyszínen ügyintézés a tanuló ügyében (szükséges a tanuló jelenléte) egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………..**A hiányzást igazoló szülő aláírása:**………………………………………………………………………………..**Dátum:** |
| **Szülői igazolás tanulói hiányzás esetén****A hiányzó tanuló neve:…**………………………………………………………………………………………………**A hiányzás ideje:**……………….…………………..…….-tól ……………………………….…..……………. – ig**A hiányzás oka** (megfelelőt aláhúzni): epilepsziás és egyéb rosszullét (orvosi ellátást nem igénylő)  epilepsziás és egyéb rosszullét utáni pihenés  terápiás kezelés külső helyszínen ügyintézés a tanuló ügyében (szükséges a tanuló jelenléte) egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………..**A hiányzást igazoló szülő aláírása:**………………………………………………………………………………..**Dátum:** |