|  |
| --- |
| **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:** |