Kéz a Kézben Óvoda

2112 Veresegyház Széchenyi tér 2.

Telefon: +36 70 504 6777

e-mail: [ovodavezeto@veresegyhaz.hu](mailto:ovodavezeto@veresegyhaz.hu)

Alulírott: …………………………………………………………….

azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy gyermekem számára

Gyermek neve: ……………………………………………….……..

Tagóvoda, csoport: ………………………………………………….

Időszak: ………………………………………………………………

szíveskedjen felmentést adni az óvodai nevelésben való részvétel alól.

Kérelmem rövid indoklása: …………………………………………...

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Veresegyház, 202…. év ………………..hó…….nap

……………………

aláírás