



HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/gondviselő)

..... (tanuló neve és osztálya) tanuló törvényes képviselője hozzájárulok ahhoz, hogy azokon a tanítási napokon, amikor a gyermekemet tanító pedagógus hiányzik, a 8. tanítási óra elmaradjon.

Hatvan,

szülő/gondviselő aláírása