

I G A Z O L Á S

Alulírott
mint a nevű gyermek
(szül. idő: anyja neve:)
szülője / törvényes képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki
a(z)

.....
iskola (címe:)
..... évfolyamos tanulója,
napo(ko)n, az iskolai tanítási óráról / az iskola által szervezett
foglalkozásról jogszerűen van távol.

A távolmaradás oka:

Dátum:

.....
gyermek szülője / törvényes képviselője