

IGAZOLÁS

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