

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 órától / az iskola által szervezett
foglalkozásról jogszerűen van távol.

A távolmaradás oka:

Dátum:

..... gyermek szülője / törvényes képviselője