

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