**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