**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......................................................................................................... iskola (címe:...................................................................................) .......... évfolyamos tanulója, ..................................................... napo(ko)n, az iskolai tanítási órá(k)ról jogszerűen van távol.

A távolmaradás oka: ..........................................................................

Dátum: .............................................

 ................................................

 szülő / törvényes képviselő