

IGAZOLÁS

Alulírott

_____ mint a
_____ nevű gyermek

szül. idő: _____

anyja neve: _____ szülője / törvényes

képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a Ciszterci Szent

Margit Óvoda Általános Iskola Alapfokú Művészeti Iskola és

Kollégium _____ 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