

SZÜLŐI IGAZOLÁS

Alulírott, mint

.....

gyermek

*szülője / törvényes képviselője** igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a

Pákozdi Nemeskócsag Általános Iskola (OM: 202984)

..... évfolyamos tanulója,

.....napo(ko)n,

*az iskolai tanítási óráról / az iskola által szervezett foglalkozásról * jogszerűen van távol.*

A távolmaradás oka:

Pákozdd,

.....

gyermek szülője / törvényes képviselője

* A megfelelő szövegrész aláhúzendó!