

2. melléklet

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