

# IGAZOLÁS

Alulírott ..... mint a  
.....nevű gyermek

(szül. idő: .....anyja neve: .....)

szülője / törvényes képviselője\*

igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a

**Tinódi Lantos Sebestyén Református Iskola OM: 040382**

**(címe: 8130 Enying, Kossuth L. u. 65-67.)**

..... 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

\* A megfelelő szövegrész aláhúzendó !