



RÓZSAKERTI DEMJÉN ISTVÁN REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA
1223 BUDAPEST, RÁKÓCZI ÚT 16.
Tel/fax: 577-8300

SZÜLŐI IGAZOLÁS

Tisztelt Osztályfőnök!

Alulírottszülő/gondviselő(lakcím)
igazolom, hogy gyermekem (tanuló neve, osztálya)
20... év hó n családi okok miatt nem vesz/vett (megfelelő rész aláhúzandó) részt a tanítási
órákon.

A tananyag pótlásáról gondoskodom.

Budapest,év.....hó.....nap

.....

szülő
aláírása

.....

A hiányzást igazolom.

Budapest, 20... évhó.....nap

.....

osztályfőnök