

## S Z Ü L Ő I I G A Z O L Á S

**Első    Második    Harmadik (aláhúzással jelezzék)**

Alulírott ..... mint a

..... nevű gyermek (szül. idő:

.....anyja neve: .....) szülője / törvényes

képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a(z)

HSZC Boros Sámuel Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája ..... osztályos tanulója,

..... napo(ko)n, az iskolai tanítási óráról / az iskola által szervezett

foglalkozásról jogszerűen lesz / volt távol.

A távolmaradás oka: .....

Dátum: .....

.....

gyermek szülője / törvényes képviselője