



## IGAZOLÁS

Alulírott....., mint a  
..... nevű gyermek (szül. idő: .....,  
anyja neve:.....) szülője/ törvényes képviselője igazolom, hogy fent  
nevezett gyermek, aki a Hajnalcsillag Baptista Óvodába jár, .....-tól,  
.....-ig, az iskolai szünet ideje alatt jogszerűen van távol.

Dátum:.....

.....

szülő aláírása