

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, jogszerűen távol van.

A távolmaradás oka:.....

Dátum:.....

.....

szülő aláírása