S Z Ü L Ő I I G A Z O L Á S

Első Második Harmadik (aláhúzással jelezzék)

(a szülő tanévenként összesen 3 tanítási napot igazolhat)

Alulírott …….……..…… mint a

…….. nevű gyermek (szül. idő: ……..... anyja neve: …….…….....……..) szülője / törvényes képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a(z) HSZC Szentesi Boros Sámuel Technikum ….…… 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

S Z Ü L Ő I I G A Z O L Á S

Első Második Harmadik (aláhúzással jelezzék)

(a szülő tanévenként összesen 3 tanítási napot igazolhat)

Alulírott …….……..…… mint a

…….. nevű gyermek (szül. idő: ……..... anyja neve: …….…….....……..) szülője / törvényes képviselője igazolom, hogy nevezett gyermek, aki a(z) HSZC Szentesi Boros Sámuel Technikum ….…… 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