

SZÜLŐI/GONDVISELŐI NYILATKOZAT

Gyermek neve, osztálya:

Születési dátuma:

Lakcíme:

Szülő/gondviselő neve:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a

hiányzás időpontja:

első napja:

utolsó napja:

hiányzás indoka:

.....

.....

Amennyiben betegség miatt hiányzott, nyilatkozom, hogy gyermekem láztalan, tünetmentes.

Budapest, 20.....

.....

Szülő/gondviselő aláírása