|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | |
| **IGAZOLÁS**  Igazolom gyermekem ………………………………………………… (név, osztály) alábbi nap(ok) hiányzását:  ………………………………………………………….(hónap, nap).  Dátum:  Szülő aláírása | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| www.keriszombathely.hu | | |

