

INTÉZMÉNYI IGAZOLÁS
GYERMEKSZÁLLÍTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ VÁRAKOZÁSI HOZZÁJÁRULÁS
KIADÁSÁHOZ

Alulírott (intézményvezető neve)

.....

..... (intézmény neve és címe,
tagintézmény esetén természetbeni címe is) képviselőként eljárva igazolom,
hogy

Gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Évfolyamának száma (iskola esetében):	
Szülő neve:	

a 2019/2020. tanévben intézményünk tanulója/ellátottja.

Budapest, 20.... év hó nap

.....
Intézményvezető
aláírása

P.H.