

Ikt. sz.. _____/_____

(oktatási intézmény neve, jogi személy)

(oktatási intézmény neve, struktúra)

Tel./Fax: _____

IGAZOLÁS

Alulírottak ezennel igazoljuk, hogy _____
(óvadás neve)

a 2018/2019-es tanévben óvodánk magyar tagozatán _____ csoportos.
(kís-, közép- ill. nagy-)

(igazgató aláírása)

(óvónő neve és aláírása)

P.H.

_____, 2019/_____/____