

\_\_\_\_\_  
(oktatási intézmény neve, jogi személy)

Ikt. sz.. \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(oktatási intézmény neve, struktúra)

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

## IGAZOLÁS

Alulírottak ezennel igazoljuk, hogy \_\_\_\_\_  
(óvadás neve)

a 2019/2020-as tanévben óvodánk magyar tagozatán \_\_\_\_\_ csoportos.  
(kis-, közép- ill. nagy-,)

\_\_\_\_\_  
(igazgató aláírása)

\_\_\_\_\_  
(óvónő neve és aláírása)

P.H.

\_\_\_\_\_, 2020/\_\_\_\_/\_\_\_\_