

## NYILATKOZAT

Alulírott, ..... szülő kijelentem, hogy  
..... nevű, ..... osztályos gyermekem  
a rendelkezésemre álló 10 alkalom terhére .....-tól .....-ig (.... napot)

- a) nem betegség (családi ok) miatt hiányzott.\*
- b) betegség miatt hiányzott, a gyermekorvossal felvettem a kapcsolatot,  
már egészséges.\*

..... hó ..... nap

.....  
szülő aláírása

\* Kérjük, a megfelelő részt jelölje meg!