

Ikt. sz.. ____/____

(oktatási intézmény neve, jogi személy)

(oktatási intézmény neve, struktúra)

Tel./Fax: _____

IGAZOLÁS

Alulírottak ezennel igazoljuk, hogy _____
(óvodás neve)

a 2016/2017-es tanévben óvodánk magyar tagozatán _____ csoportos.
(kis-, közép- ill. nagy-,)

(igazgató aláírása)

(óvónő neve és aláírása)

P.H.

_____, 2017/____/____