_____
назва навчально-виховного закладу

_____
адреса навчально-виховного закладу

«___» _____2025 р. вих. № _____

Довідка

видана _____ Дата народження: _____
П.І.Б. дитини

який(яка) відвідує угорськомовну _____ вікову групу закладу (**у випадку дитячого садка**);
який(яка) навчається в угорськомовному _____ класі (**у випадку шкіл**) та має _____
пропущених уроків без поважних причин у 2024/2025 навчальному році .
Харчування забезпечується через _____
(назва місцевого самоврядування / підприємства)

Довідка видана за місцем вимоги .

Директор _____ м. п. підпис
ПІБ

- - - -