

IGAZOLÁS

1

Alulírottak igazoljuk, hogy _____
tanuló neve

szül.: _____ lakcím: _____

a _____
(oktatási intézmény neve magyarul)

magyar tannyelvű osztályának/csoportjának tanulója a 2025/2026-os tanévben,
számmal betűvel

aki a tanév első félévében órát mulasztott igazolatlanul*,
számmal betűvel

Alulírottak igazoljuk, hogy a gyermek az intézmény magyar tannyelvű osztályába/csoportjába jár.

2026. _____

P.H.

/ _____ / _____
osztályfőnök/csoportvezető neve, aláírása

/ _____ / _____
az intézmény igazgatójának neve, aláírása

*Az óvodások esetében 0-t kell írni

IGAZOLÁS

1

Alulírottak igazoljuk, hogy _____
tanuló neve

szül.: _____ lakcím: _____

a _____
(oktatási intézmény neve magyarul)

magyar tannyelvű osztályának/csoportjának tanulója a 2025/2026-os tanévben,
számmal betűvel

aki a tanév első félévében órát mulasztott igazolatlanul*,
számmal betűvel

Alulírottak igazoljuk, hogy a gyermek az intézmény magyar tannyelvű osztályába/csoportjába jár.

2026. _____

P.H.

/ _____ / _____
osztályfőnök/csoportvezető neve, aláírása

/ _____ / _____
az intézmény igazgatójának neve, aláírása

*Az óvodások esetében 0-t kell írni

1

ДОВІДКА

Видана учневі/учениці _____
ПІБ

дата народження : _____ адреса: _____

в тому, що він/вона у 2025/2026 н. році навчався (лася) в (назва навчального закладу)

у _____ угорськомовному класі/групі, в першій половині навчального року
числом прописом *

без поважних причин пропустив (ла) _____ год.
числом прописом

Ми, нижчепідписані підтверджуємо, що дитина відвідує клас/групу з угорською мовою навчання.

_____ 2026.

М.П.

/ _____ /
Класний керівник, ПІБ, підпис

/ _____ /
Директор, ПІБ, підпис

*Для дошкільних закладів «0»

.....

1

ДОВІДКА

Видана учневі/учениці _____
ПІБ

дата народження : _____ адреса: _____

в тому, що він/вона у 2025/2026 н. році навчався (лася) в (назва навчального закладу)

у _____ угорськомовному класі/групі, в першій половині навчального року
числом прописом *

без поважних причин пропустив (ла) _____ год.
числом прописом

Ми, нижчепідписані підтверджуємо, що дитина відвідує клас/групу з угорською мовою навчання.

_____ 2026.

М.П.

/ _____ /
Класний керівник, ПІБ, підпис

/ _____ /
Директор, ПІБ, підпис

*Для дошкільних закладів «0»