**Intézménylátogatási igazolás**

az intézmény magyar oktatási nyelvű csoportjába/osztályába beíratott gyermekek

törvényes képviselői részére

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, az \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

az intézmény vezetőjének neve az intézmény megnevezése magyarul

vezetője igazolom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ született: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a gyermek neve születési dátuma

az oktatási intézmény magyar oktatási nyelvű csoportjába jár, aki a 2016. év első félévében \_\_\_\_\_napot hiányzott igazolatlanul (óvodások esetében)

az oktatási intézmény magyar oktatási nyelvű osztályába jár, aki a 2016. év 1-5 hónapjában egészében \_\_\_\_\_\_órát hiányzott igazolatlanul (iskolások esetében),

s akinek étkezési költségei az alábbiak szerint befizetésre kerültek:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | Január | Február | Március | Április | Május | Június |
| Befizetett összeg |  |  |  |  |  |  |

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

PH

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

az intézmény vezetőjének neve, aláírása

**Kérjük, hogy az étkezési költség befizetését igazoló számlákkal, bizonylatokkal együtt hozza magával a pályázat benyújtásakor!**

**Intézménylátogatási igazolás**

az intézmény magyar oktatási nyelvű csoportjába/osztályába beíratott gyermekek

törvényes képviselői részére

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, az \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

az intézmény vezetőjének neve az intézmény megnevezése magyarul

vezetője igazolom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ született: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a gyermek neve születési dátuma

az oktatási intézmény magyar oktatási nyelvű csoportjába jár, aki a 2016. év első félévében \_\_\_\_\_napot hiányzott igazolatlanul (óvodások esetében)

az oktatási intézmény magyar oktatási nyelvű osztályába jár, aki a 2016. év 1-5 hónapjában egészében \_\_\_\_\_\_órát hiányzott igazolatlanul (iskolások esetében),

s akinek étkezési költségei az alábbiak szerint befizetésre kerültek:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | Január | Február | Március | Április | Május | Június |
| Befizetett összeg |  |  |  |  |  |  |

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

PH

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

az intézmény vezetőjének neve, aláírása

**Kérjük, hogy az étkezési költség befizetését igazoló számlákkal, bizonylatokkal együtt hozza magával a pályázat benyújtásakor!**