

IGAZOLÁS
a tanulói jogviszony fennállásáról

A tanuló neve:

.....

Születési helye:

.....

Születés ideje: év hó nap

Anyja születéskori neve:

.....

A tanuló lakcíme:

.....

Az iskola neve:

.....

Az iskola címe:

.....

Az iskola OM azonosítója:

A képzés időtartama:

A tanulói jogviszony kezdete:

A tanulói jogviszony megszűnésének várható időpontja:

..... év hó nap

Érettségi vizsga, szakmunkásvizsga időpontja:

..... év hó nap

A tanulói jogviszony szünetelése esetén a szünetelés időtartama:

.....

A tanulói jogviszony megszűnése esetén annak időpontja:

..... év hó nap

Kelt:, év hó nap

P. H.

.....

az iskola igazgatójának aláírása

A családi pótlék iránti kérelmet benyújtó, illetve arra jogosult neve:

.....

Lakcíme:

.....

TAJ-száma: ____ - ____ - ____ A gyermek (tanuló) TAJ-száma: ____ - ____ - ____

Kelt:,

.....

az igénylő aláírása