



**PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM**  
Gyakorló Általános Iskola és Gimnázium  
Deák Ferenc Általános Iskolája  
7624 Pécs, Óz u. 2.  
tel.: +36 72 311 843 ímél: info@deak.pte.hu



## SZÜLŐI IGAZOLÁS

Alulírott, ..... mint ..... (szül.  
idő: ....., anyja neve: .....), .....  
osztályos tanuló szülője/törvényes képviselője igazolom, hogy gyermekem,  
..... napo(ko)n az iskolai tanítási órától/az iskola által  
szervezett foglalkozásról indokoltan és igazoltan volt távol.

A távolmaradás oka:

.....  
.....

Dátum: .....

.....  
gyermek szülője/törvényes képviselője

**OKTATÁSI HIVATAL  
BÁZISINTÉZMÉNYE**



MINŐSÍTETT TEHETSÉGGONDOZÓ MŰHELY

**MATEMATIKAI  
TUDÁSKÖZPONT**