

**INTÉZMÉNYI IGAZOLÁS**  
**GYERMEKSZÁLLÍTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ VÁRAKOZÁSI HOZZÁJÁRULÁS**  
**KIADÁSÁHOZ**

Alulírott ..... (intézményvezető neve)

.....

..... (intézmény neve és címe,  
tagintézmény esetén természetbeni címe is) képviselőként eljárva igazolom,  
hogy

Gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Évfolyamának száma (iskola esetében):	
Szülő neve:	

a 20.../20.... tanévben intézményünk tanulója/ellátottja.

Budapest, 20.... év .... hó .... nap

.....  
Intézményvezető  
aláírása

P.H.