



Dunaharaszti Városi Bölcsőde és Tagintézménye

Szülői igazolás

Alulírott (szülő neve) igazolom, hogy gyermekem
.....(név). (csoportnév) a Bölcsődéből
..... -tól-ig

betegség miatt hiányzott.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet egészségesen engedem újra a
közösségbe.

Dunaharaszti, 20 .

.....

szülő aláírása