

**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