



ZALAEGRSZEGI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM
MUNKÁCSY MIHÁLY
SZAKGIMNÁZIUMA ÉS SZAKKÖZÉPISKOLÁJA
8900 ZALAEGRSZEK, GASPARICH ÚT 24.

IGAZGATÓI TITKÁRSÁG: ☎: 92/510-773
MUNKÁCSY: ☎: 92/510-772; FAX: 92/511-187
E-mail: info@munkacsyszki.hu

Mulasztás igazolás

Alulírott _____, mint a

Tanuló neve: _____ (Anyja neve/: _____,

Született /hely, idő/: _____) szülője/törvényes képviselője igazolom, hogy nevezett tanuló, aki a Zalaegerszegi Szakképzési Centrum Munkácsy Mihály Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája _____ osztályos tanulója, _____ napo(ko)n, az iskolai tanítási napokról / az iskola által szervezett foglalkozásról jogszerűen van távol.

A távolmaradás oka: _____

Dátum: _____

aláírás
tanuló szülője/törvényes képviselője

Tisztelt Szülők!

Kérjük figyelembe venni az alábbiakat az igazolásokkal kapcsolatban:

- hiányzások igazolására 2 módjuk van: **orvosi igazolás**, valamint **szülői igazolás**
- a **szülői igazoláshoz** a fenti **nyomtatványt** kérjük használni, a titkárságon átvehető, vagy az intézmény weblapjáról letölthető
- a nyomtatványt **olvashatóan** kérjük kitölteni
- mivel hivatalos dokumentumról van szó, ezért **áthúzás, javítás, hibajavító használata nem lehetséges**
- mind a szülői, mind az orvosi igazolásokat bemutatás után az osztályfőnök megőrzi a tanév végéig
- a szülői igazolásokkal **3 tanítási nap** igazolható
- amennyiben előre tudják, hogy gyermekük hiányozni fog, úgy **előzetesen** kérjük az igazolást bemutatni
- más esetben a **hiányzást követő osztályfőnöki órára illetve 1 héten belül** a hiányzást igazolni kell.