(Intézmény neve)
(helység és cím)

IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy _____,
(vezeték- és keresztnév)

anyja/apja: _____ született _____ , _____
(szülö keresztneve) *(év, hónap,nap)* *(ország neve)*

_____ községben, a **2026/2027-es tanévben** iskolánk _____ osztályos
(község neve)

tanulója, _____ szakon,

TANULMÁNYAIT MAGYAR TANNYELVEN VÉGZI.

Igazolatlan óráinak száma az első félévben október 1-jéig: _____

Az igazolást a *Dél-bácskai Magyar Ösztöndijprogram* pályázatára adjuk ki, más célokra nem használható fel.

(назив установе)
(место и адреса)

ПОТВРДА

Којом се потврђује да је _____,
(име и презиме)

син/кћи _____ рођен-а _____ , у _____,
(име оца или мајке) *(дан, месец, година)* *(назив општине)*

_____, у школској **2026/27 години** редован ученик/ца _____ разреда,
(назив државе)

наше школе, смер _____,

НАСТАВУ ПОХАЂА НА МАЂАРСКОМ НАСТАВНОМ ЈЕЗИКУ.

Број неоправданих часова у првом полугодишту до 1. октобра: _____

Потврда се издаје ради конкурса на *Програм стипендирања Мађара у Јужнобачком округу* и не може се употребити у друге сврхе.

Датум/dátum: _____

МП/PH

_____
Потпис и печат одговорног лица
Illetékes személy cégszerű aláírása