3. sz. melléklet

a …………… számú főigazgatói utasításhoz

Iktatószám: iktatószám-alszám

**IGAZOLÓLAP**

**A SPECIÁLIS GYERMEKOTTHONI FELKÉSZÍTŐ KÉPZÉS ÉS A MUNKAFÜZET**

**LEZÁRÁSÁRÓL**

Igazolom, hogy ……………………………………(születési hely, idő: ……………………….., anyja neve: ………………………) a 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 126. § (10) bekezdés alapján a Slachta Margit Nemzeti Szociálpolitikai Intézet által kidolgozott tematika szerint lefolytatott képzést elvégezte.

A felkészítő képzés kezdetének időpontja:

A felkészítő képzés befejezésének időpontja:

A felkészítő képzést biztosító intézmény megnevezése, székhelye:

A felkészítő képzést biztosító intézményi székhely/telephely:

Dátum:

Aláírás Aláírás

szakmai vezető intézményvezető

P.H.