

HIVATKOZÁSI SZÁM / REFERENCE NUMBER: _____

**ISKOLALÁTOGATÁSI IGAZOLÁS /
CERTIFICATE OF SCHOOL ATTENDANCE**

IGAZOLJUK, HOGY / WE HEREBY CERTIFY THAT

(A TANULÓ NEVE / STUDENT'S NAME)

(A TANULÓ SZÜLETÉSI HELYE ÉS IDŐPONTJA / THE STUDENT'S PLACE AND DATE OF BIRTH)

(A TANULÓ ANYJÁNAK SZÜLETÉSKORI NEVE / THE STUDENT'S MOTHER'S MAIDEN NAME AT BIRTH)

A / IN THE ACADEMIC YEARS OF _____ / _____ TANÉVBEN
ISKOLÁNK TANULÓJA / HAS BEEN ATTENDING

(AZ INTÉZMÉNY MEGNEVEZÉSE / NAME OF THE INSTITUTION)

(AZ OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME / ADDRESS OF THE INSTITUTION)

**A KÉPZÉS ÁLLAMILAG ENGEDÉLYEZETT ÉS ELISMERT-E? / IS THE EDUCATION AUTHORISED AND
RECOGNIZED BY THE STATE?**

IGEN / YES

NEM / NO

OKTATÁSI FORMA/ TAGOZAT / EDUCATIONAL STATUS / FACULTY

NAPPALI / FULL-TIME

EGYÉB / OTHER: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY/ EDUCATIONAL INSTITUTION KÉPZÉS TÍPUSA / TYPE OF EDUCATION

ÁLTALÁNOS ISKOLA / PRIMARY SCHOOL

SZAKISKOLA, KÖZÉPISKOLA / PROFESSIONAL SCHOOL, SECONDARY SCHOOL, VOCATIONAL SCHOOL

FŐISKOLA, EGYETEM (BA, BSc, MA, MSc, PhD) / COLLEGE, UNIVERSITY (BA, BSc, MA, MSc, PhD)

GYÓGYPEDAGÓGIAI NEVELÉSI OKTATÁSI INTÉZMÉNY / SEN INSTITUTION / INSTITUTIONS FOR SPECIAL TEACHING AND EDUCATIONAL NEEDS

TANKÖTELEZETTSÉGÉT TELJESÍTETT FELNŐTT SZEMÉLYEK SZÁMÁRA SZERVEZETT EGYÉB FELNÖTTKÉPZÉS / OTHER ADULT TRAINING ORGANIZED FOR THOSE WHO HAS ALREADY FULFILLED THEIR COMPULSORY EDUCATION

AKKREDITÁLT ISKOLAI RENDSZERŰ FELSŐFOKÚ SZAKKÉPZÉS / HIGHER EDUCATIONAL PROFESSIONAL TRAINING UNDER ACCREDITED EDUCATIONAL SCHEMES

ESOL / ENGLISH FOR SPEAKERS OF OTHER LANGUAGES

VISSZAKÜLDÉSI CÍM / ADDRESS OF RETURN:

**MAGYAR ÁLLAMKINCSTÁR NYUGDÍJFOLYÓSÍTÓ IGAZGATÓSÁG
BUDAPEST 1820**

(1020-001/4)

HIVATKOZÁSI SZÁM / REFERENCE NUMBER: _____

A KÉPZÉS KEZDŐ IDŐPONTJA / STARTING DATE OF EDUCATION:

ÉV/ YEAR HÓNAP / MONTH NAP / DAY

A KÉPZÉS BEFEJEZÉSÉNEK VÁRHATÓ IDŐPONTJA / EXPECTED TERMINATION DATE OF EDUCATION:

ÉV/ YEAR HÓNAP / MONTH NAP / DAY

A KÉPZÉS HETI ÁTLAGOS ÓRASZÁMA / AVERAGE HOURS PER WEEK OF THE EDUCATION:

A HALLGATÓI JOGVISZONY SZÜNETEL? / IS THE STUDENT'S RELATIONSHIP SUSPENDED?

IGEN / YES NEM / NO

A SZÜNETELÉS OKA / REASON FOR SUSPENSION:

A SZÜNETELÉS IDŐSZAKA / DURATION OF SUSPENSION:

_____ / -TÓL / FROM _____ -IG / TO

DÁTUM / DATE: _____

PECSÉT HELYE / STAMP

ALÁÍRÁS / SIGNATURE

VISSZAKÜLDÉSI CÍM / ADDRESS OF RETURN:

**MAGYAR ÁLLAMKINCSTÁR NYUGDÍJFOLYÓSÍTÓ IGAZGATÓSÁG
BUDAPEST 1820**

(1020-001/4)