

Illés Football Akadémia Szombathely, Ernuszt K.u. 1

IB-T.:06-20/389-56-69, e-mail:voxhs@chello.hu

Tisztelt Iskolavezetés, Tisztelt Osztályfőnök!

Hivatalosan igazoljuk, hogy

_____ szül év: _____

tanuló, aki az

Önök intézményének tanulója

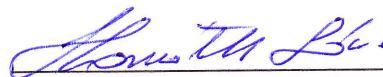
201__ év - _____ hó- _____ napon

csapatunk tagjaként nemzetközi labdarúgó tornán szerepelt

Az iskolai távolmaradását Akadémiánk nevében hivatalosan igazoljuk.

A sportoló szombathelyi játékához nyújtott segítő, támogató megértésüket ezúton is köszönjük.

Szombathely, 201__ év-__ hó__ nap


Horváth Sándor

