

ÍRÁSBELI NYILATKOZAT

Alulírott szülők/törvényes képviselők,

apa:

vezetéknév, keresztnév, titulus: _____

állandó lakhely: _____

szül. dátum: _____

telefon: _____

e-mail: _____

anya:

vezetéknév, keresztnév, titulus: _____

állandó lakhely: _____

szül. dátum: _____

telefon: _____

e-mail: _____

ezennel kijelentjük és nyilatkozunk,

hogy gyermekünk:

vezetéknév, keresztnév: _____

állandó lakhely: _____

szül. dátum: _____

1. alapiskolába történő beíratásával kapcsolatos minden iratot és dokumentumot egyedül és kizárólag a fent megnevezett APA – ANYA (*a megfelelőt keretezze) fogja aláírni, aki a szülők megállapodása értelmében ezekre önállóan jogosult lesz

IGEN NEM

2. alapiskolába való felvételéről szóló döntést egyedül és kizárólag a fent megnevezett APA – ANYA (*a megfelelőt keretezze) számára és postai címére kérjük kézbesíteni, aki a szülők megállapodása értelmében az átvételre önállóan jogosult lesz

IGEN NEM

Dunaszerdahely,

apa aláírása

anya aláírása