



NYILATKOZAT ISKOLAVÁLASZTÁSRÓL

Alulírott(születési név:
.....; születési helye,
ideje:.....; anyja
leánykori
neve:.....;lakcím:.....
.....),

alulírott(születési név:
.....születési helye, ideje:; anyja
leánykori neve:.....
lakcím:.....),

mint szülő/gondviselő nyilatkozom arról, hogy
.....(születési helye, ideje:; anyja leánykori
neve:.....;
lakcím:.....)
gyermekem számára tanulmányai megkezdéséhez a(z)
.....Általános Iskolát választom.

Kérem gyermekem felvételét az iskola 2024/2025. tanév első évfolyamára.

Ezt a nyilatkozatot különélő szülők esetén is alá kell írnia mindkét szülőnek!

Dátum:.....,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása