Nyilatkozat

Gyermek neve: ……..

1.
Törvényes képviselő neve: ……
Törvényes képviselő e-mail címe: …….
Törvényes képviselőjének rokonsági foka: ……

2.
Törvényes képviselő neve: ……
Törvényes képviselő e-mail címe: …….
Törvényes képviselőjének rokonsági foka: ……

-Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő: igen nem
-Testvére az adott intézmény tanulója: igen nem
-Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található: igen nem
-Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található: igen nem

……
aláírás

Nyilatkozat

Gyermek neve: ……..

1.
Törvényes képviselő neve: ……
Törvényes képviselő e-mail címe: …….
Törvényes képviselőjének rokonsági foka: ……

2.
Törvényes képviselő neve: ……
Törvényes képviselő e-mail címe: …….
Törvényes képviselőjének rokonsági foka: ……

-Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő: igen nem
-Testvére az adott intézmény tanulója: igen nem
-Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található: igen nem
-Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található: igen nem

……
aláírás