

NYILATKOZAT

Alulírott

1.) (szül.hely, dátum:
....., anyja neve:
lakcím:),

2.) (szül.hely, dátum:
....., anyja neve:
lakcím:),

mint a nevű tanköteles korú
gyermek édesapja/édesanyja ezúton nyilatkozom, hogy hozzájárulok gyermekem
első osztályba történő beíratásához a **Tamási Áron Általános Iskola, Gimnázium és
Német Nemzetiségi Gimnáziumba** (1124 Budapest, Mártonhegyi út 34.).

Budapest,

.....
szülő aláírása

.....
szülő aláírása