

## 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  
nulladik évfolyamba történő beíratásához a **Tamási Áron Általános Iskola,  
Gimnázium és Német Nemzetiségi Gimnáziumba** (1124 Budapest, Mártonhegyi út  
34.).

Budapest, .....

.....  
szülő aláírása

.....  
szülő aláírása