**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 név):……………………………………….; (születési helye, ideje):……………….. (anyja leánykori neve):………………………………………….; (lakcím):…………………………………………………………………………….. gyermekem számára tanulmányai megkezdéséhez a(z) …………………………………………………………………..Általános Iskolát választom.

Kérem gyermekem felvételét az iskola 2025/2026. tanév első évfolyamára.

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

Dátum:………………………….., ……………………………………

……………………………………………. …………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása szülő/törvényes képviselő aláírása