NYILATKOZAT

Alulírott ……………………….…………………………………………..…………………………. (név), ………………………………………………………….……………………………………..(lakcím), mint ……………………………………….…………………………………..………..nevű gyermek szülője hozzájárulok, hogy gyermekem a 2023/24-es tanévben megkezdje tanulmányait a Vajk-sziget Általános Iskolában (OM: 035126, 1183 Budapest, Vajk u. 16-20.)

Budapest, 2023. …………………………………

 …………………………………………

 aláírás

 Tanú 1. Tanú 2.

Név: ………………………………………………….. ………………………………………………..

Lakcím: …………………………………………….. …………………………………………………

Szig.sz.: …………………………………………….. ………………………………………………….

Aláírás: ………………………………………………. ………………………………………………….