SZÜLŐ / GONDVISELŐ NYILATKOZAT

|  |
| --- |
| Iskola neve, címe: Szendehelyi Német Nemzetiségi Általános Iskola  2640 Szendehely Szabadság u. 2-4. |
| A tanköteles gyermek neve: OM azonosítója: |
| A gyermek születési helye, ideje: |
| Szülő/gondviselő neve: |
| A Szülő/gondviselő születési helye, ideje: |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a 2019/2020. tanévre beiratkozó gyermekem életvitelszerűen az iskola beiskolázási körzetéhez tar-tozó alábbi lakcímen lakik velem / szüleivel közös háztartásban: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Iskolai körzetben található közös lakóhelyünket (állandó vagy tartózkodási címet) lakcímkártyával igazolom:  Igen Nem  Amennyiben lakóhelyét lakcímkártyával nem tudja igazolni, jelölje meg annak az okát:  Szendehely, …………….………………….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Szülő/ gondviselő aláírása |