**Iskola fejléce**

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

Kérem gyermekem felvételét az iskola 2024/2025. tanév első évfolyamára.

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

Dátum:………………………….., ……………………………………

……………………………………………. ………………………………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása szülő/törvényes képviselő aláírása