

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (szülő) nyilatkozom, hogy amennyiben
gyermekem (neve: _____; oktatási azonosítója _____)
helyhiány miatt nem nyerne felvételt
a(z) _____ Általános Iskola első
évfolyamára, akkor a következő intézmények elfogadhatók még számomra:

1. _____

2. _____

3. _____

Budapest, 2017. _____

törvényes képviselő

törvényes képviselő