



SZABADSÁG SUGÁRÚTI ÁLTALÁNOS ISKOLA

1171. Budapest, Szabadság sugárút 32.

☎/☎: 258-27-51

✉: sugariskola@gmail.com

🌐: www.szarsuli.hu

NYILATKOZAT ISKOLAVÁLASZTÁSRÓL

Alulírott.....(születési név:születési helye, ideje:
.....; anyja neve:.....;
lakcím:.....),

alulírott(születési név:születési helye, ideje:
.....; anyja neve:.....;
lakcím:.....),

mint szülő/gondviselő nyilatkozom arról, hogy(születési helye,
ideje:.....; anyja neve:.....;
lakcím:.....) gyermekem számára tanulmányai
megkezdéséhez aÁltalános Iskolát választom.
Kérem gyermekem felvételét az iskola első évfolyamára.

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

Dátum:.....,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása