

SZÜLŐI / GONDVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
általános iskolai beíratáshoz (távollévő szülő/gondviselő részéről)

Alulírott,

Név: _____

Születési név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

mint a gyermek törvényes képviselője (szülő/gondviselő), ezúton nyilatkozom, hogy az általános iskolai beíratásnál személyesen nem tudok részt venni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a másik törvényes képviselő (szülő/gondviselő):

Név: _____

a beíratási eljárás során teljeskörűen eljárjon helyettem, és a szükséges nyilatkozatokat tegye.

Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy

Gyermek neve: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

a **Magvető Református Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvodába** beíratásra kerüljön.

Kijelentem, hogy a gyermek törvényes képviselőjére jogosult vagyok, és a fenti nyilatkozatot saját akaratomból tettem.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

.....

távollévő szülő / gondviselő aláírása