

# SZÜLŐI NYILATKOZAT

(nem körzetes beiratkozók részére)

Alulírott \_\_\_\_\_ és  
\_\_\_\_\_ (mint szülők) nyilatkozunk,

hogy amennyiben gyermekünk,

neve: \_\_\_\_\_,

oktatási azonosítója \_\_\_\_\_

állandó lakcíme: \_\_\_\_\_,

tartózkodási helye (amennyiben nem egyezik az állandó lakcímmel):

\_\_\_\_\_ helyhiány miatt

nem nyerne felvételt a(z) \_\_\_\_\_

Általános Iskola első évfolyamára, akkor a következő intézmények elfogadhatók még

számunkra:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő 1.

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő 2.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(város, év, hónap, nap)