SZÜLŐI NYILATKOZAT AZ ISKOLAI BEÍRATÁSRÓL

Alulírott……………………………………………………………(szülő/gondviselő neve)

…………………………………….(szül. helye és ideje)……………………….(anyja neve),

mivel az iskolai beiratkozás idejében az iskolában személyesen nem tudok megjelenni kijelentem, hogy gyermekemet,…………………………………………………….(gyermek neve) ……………………………………..(szül. helye és ideje) a 20…/20…- ös tanévre a tapolcai Nagyboldogasszony Római Katolikus Általános Iskolába (8300 Tapolca,Templomdomb 6.) kívánom beíratni.

Tapolca,20…………………………….

 ……………………………………

 szülő aláírása

1.Tanú:

Név: ………………………………………

Lakcím: …………………………………..

Sz ig, száma:……………………………….

Aláírás:……………………………………

2.Tanú:

Név: ………………………………………

Lakcím: …………………………………..

Sz ig, száma:……………………………….

Aláírás:……………………………………