|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A gyermek neve:Osztálya:Születési helye, ideje:Lakcíme:Anyja neve:**SZÜLŐI NYILATKOZAT**Alulírott …………………………………………………………………………………………a …………………… tanévben gyermekem számára a tanulószobai ellátást **igénylem nem igénylem**Budapest, ……………………………………………………………….szülő aláírása |  |  |