|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |  |