Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott …….……..….. (név)
(születési hely, idő: ……; anyja neve: …….;
személyazonosító igazolványának száma: ……;
lakcím: ……..….) szülő

hozzájárulok, hogy

…….……..……... (név)
(születési hely, idő: ……
anyja neve: …….…….; személyazonosító igazolványának
száma: ……;
lakcím: ……..….),
gyermekünket, ……. (gyermek neve)
(születési hely, idő: ……..;
anyja neve: ……..……) a **Palotás Gábor Általános Iskola 2024/2025. tanév 1. évfolyamára beírassa.**

Kelt.: ……..

.....	.....
meghatalmazó	**meghatalmazott**

Tanú 1:	**Tanú 2:**
Név: ……..	Név: …….
Aláírás: ……	Aláírás: ……
Lakcím: ……..	Lakcím: ……