………………………………….

 gyermek neve

Nyilatkozat

- Szülője, testvére tartósan beteg, vagy fogyatékkal élő.

- Nyilatkozom, hogy gyermekem Szakszolgálat által kiállított szakvéleménnyel (SNI, BTMN):

 rendelkezik nem rendelkezik

- Nem körzetes lakcím esetén:

 Munkáltatói igazolás alapján, szülőjének munkahelye az iskola körzetében található.

 Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől 1 km-en belül található.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 20

 ……………………………………….

 szülő aláírása