

NYILATKOZAT

Alulírott (neve: _____, születési neve:
_____, születés helye: _____, születési
ideje: _____ anyja neve: _____,
lakcíme: _____)
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **beleegyezem abba**, hogy
gyermekemet, (**gyermek** neve: _____, anyja
neve: _____, születési helye: _____, születési
ideje: _____, lakcíme: _____)
a Kőbányai Kada Mihály Általános iskolába a **gyermek másik szülője**
(neve: _____, szül. neve: _____, anyja
neve: _____, szül. helye, ideje: _____,
lakcíme: _____) beírassa.

dátum

aláírás