

Nyilatkozat
különleges helyzetről

Alulírott (név)
..... (cím, település, utca,
házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű gyermekem

- ☐ szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő
- ☐ testvére aÁltalános Iskola tanulója
- ☐ munkáltatói igazolás alapján, szülőjének munkahelye a
.....Általános Iskola körzetében található
- ☐ Általános Iskola lakóhelyétől, ennek hiányában
tartózkodási helyétől 1 km-en belül található

Kérjük, hogy a megfelelőt húzzák alá!

Budapest,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása