



NYILATKOZAT

Alulírott tudomásul veszem, hogy a
gyermekem(név), osztályos tanuló
számára juttatott **ingyenes tankönyvek** az iskola könyvtári állományába tartoznak, ezért
azokat a tanév végén megfelelő állapotban, **visszaszolgáltatjuk**, ellenkező esetben napi áron
megvásároljuk az iskolától.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

Alulírott....., engedélyezem, hogynevű
gyermekemet az iskola által szervezett programokra, az iskola rendelkezésére bocsátott
autóbuszon szállítsák.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

..... szülő hozzájárulok, hogy gyermekemet az iskolai
rendezvényre támogató szülő személygépkocsijával szállítsa.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott..... hozzájárulok, hogy gyermekem
..... (szül. idő:) részt vegyen az egyéni
fejlesztő foglalkozáson 2026/2027. tanévben.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy..... nevű gyermekemről, ill.
rólunk, családtagokról ünnepség, rendezvény, sportprogramok, iskolai tevékenység,
foglalkozás stb. közben fényképek vagy video készülhessen, és ezek felkerüljenek a
Gyurkovics Tibor Óvoda, Általános Iskola és EGYMI honlapjára.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

Alulírott szülő nyilatkozom, hogy az iskola házirendjét, valamint a házirendben foglaltakat
tudomásul vettem.

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

NAPKÖZI

A tanítási órák után napközit:

igénylek

nem igénylek

Budapest, 2026.

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT

Tisztelt Szülő!

Értesítem Önt, hogy a Magyar Köztársaság a 2008. január 1-ével módosította a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. Törvény 148 § (5) bekezdését. Ennek értelmében kérem, hogy az abban biztosított kedvezmények igénybevételéhez, valamint az iskolai kötelező nyilvántartás teljessé tételéhez szíveskedjen az alábbi nyilatkozatot kitölteni.

Kérem, hogy minden kérdésre válaszoljon!

Budapest, 2026.

igazgató

NYILATKOZAT

Tanuló, gyermek neve: évfolyam: osztály:

Szülő, gondviselő neve:

Kijelentem, hogy a fent nevezett gyermekem:

- | | | |
|---|------|-----|
| a) rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül: | igen | nem |
| b) három vagy többgyermekes családban él: | igen | nem |
| c) szakértő és rehabilitációs bizottság szakvéleménye alapján tartósan beteg vagy fogyatékos: | igen | nem |
| d) kollégiumi ellátásban részesül: | igen | nem |

/a megfelelő válasz aláhúzással jelölendő/

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Budapest, 2026.

.....
Szülő saját kezű aláírása

NYILATKOZAT

E nyilatkozat aláírásával beleegyezem abba, hogy

.....
nevű gyermekem

2026/2027. tanévben pszichológiai tárgyú vizsgálatokon, egyéni és csoportos foglalkozásokon vegyen részt, valamint az iskola pszichológusa, ill. pszichiátere az iskola pedagógiai munkáját segítve tájékozódó beszélgetést folytasson vele.

Beleegyezem abba, hogy a szakember és gyermekem pedagógusai minden olyan információt megoszthassanak egymással, ami gyermekem fejlődését, épülését, előrehaladását szolgálja, a Pszichológusok és Orvosok Szakmai Etikai Kódexének betartásával.

Tudomásul veszem a szakember titoktartási kötelezettségét, valamint vállalom a szakemberrel való konzultációt gyermekem problémájának megoldása érdekében.

A tanuló

születési helye, ideje:

anyja születési neve:

lakcíme:

A szülő / gondviselő telefonszáma:

Budapest, 2026.

.....
Szülő aláírása