



Nyilatkozat

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

Budapest,.....

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

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

Budapest,

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

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

Budapest,

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

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

Budapest.....

.....
szülő aláírása

Nyilatkozat

Alulírott..... hozzájárulok, hogy gyermekem
..... (szül. idő:.....) részt vegyen az egyéni
fejlesztő foglalkozáson 2017/2017 tanévben.

Budapest,

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT

E nyilatkozat aláírásával beleegyezem abba, hogy

.....
nevű gyermekem

2017/18 tanévben pszichológiai tárgyú vizsgálatokon, egyéni és csoportos foglalkozásokon vegyen részt, valamint az iskola pszichológusa, ill. pszichiáttere 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,

.....
Szülő aláírása