

MEGERŐSÍTŐ NYILATKOZAT

*Azon tanköteles gyermek szülei részére, akik **az iskola körzetébe tartoznak** és a Szegedi Petőfi Sándor Általános Iskolába szeretnék gyermeküket beíratni. Kérjük x-el jelölni:*



Székhely



Tagiskola

Alulírott(szülő neve)
jelen nyilatkozatommal megerősítem, hogy iskolaköteles korú gyermekemet a 2020/2021-es
tanévre a Szegedi Petőfi Sándor Általános Iskolába szeretném beíratni.

Gyermek neve:

születési hely, év, hó, nap:

anyja neve:

állandó lakcíme:

tartózkodási hely címe :.....

Ha jár testvére iskolánkba, neve és osztálya:.....

.....

Szeged, 2020.

.....

Szülő

Értesítési cím:

telefon szám:

e-mail cím: