|  |  |
| --- | --- |
|  | **BUDAPEST XIV. KERÜLETI JÓKAI MÓR ÁLTALÁNOS ISKOLA**1145 Budapest, Erzsébet királyné útja 35-37.Igazgató: Hudu MariannTelefon:467-0918,OM azonosítója: 035048e-mail:igazgato.jokaibp14@gmail.com jokaisuli14.gazdasagi@gmail.com**www.jokailapja.hu** |

**Nyilatkozat**

**Iskolaválasztásról**

Alulírott……………………………………………………………………………………………. szülő

születési helye, ideje:………………………………………………………………………......................

lakcíme, tartózkodási helye:…………………………………………………………………………......

Alulírott…………………………………………………………………………………………… szülő

születési helye, ideje:……………………………………………………………………………………

lakcíme, tartózkodási helye:…………………………………………………………………………….

**beleegyezésemet adom hivatkozással a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény XVIII. fejezet 4:175§-ára,** hogy gyermekem

……………………………………………………………………………………….. (név)

születési helye, ideje:……………………………………………………………………………….......

az alábbi közoktatási intézménnyel tanulói jogviszonyt létesítsen:

………………………………………………………………………………………………(intézmény)

címe:……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………… …………………………………………

 szülő szülő

Budapest, ………………………………………………………………………..

Tanú1: Tanú 2:

Név:……………………………………………………… Név:………………………………………………

Cím:……………………………………………………… Cím:………………………………………………..

Ig.szám:………………………………………………….. Ig.szám:…………………………………………...

Aláírás:…………………………………………………… Aláírás:…………………………………………….