

Nyilatkozat
különleges helyzetről

Aulírott(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