

**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRÚLÓ NYILATKOZAT
KISKORÚ (DIÁK) ESTI TAGOZATON VALÓ TOVÁBB TANULÁSÁHOZ.**

Alulírott ,
(törvényes képviselő adatai)

Név:.....

Születési név:

Születési hely: , születési idő: év,..... hó, nap,

Anyja neve:

Lakóhelye / tartózkodási helye*

Telefonszáma:.....

ezennel hozzájárulok kiskorú
(a kiskorú adatai)

Név:.....

Születési név:

Születési hely: , születési idő: év,..... hó, nap,

Anyja neve:

Lakóhelye / tartózkodási helye*:

Telefonszáma:.....

törvényes képviselőjeként a kiskorú (diák),

A **Gimnázium**

Cím:.....

esti tagozaton való tovább tanulásához.

Kelt:..... , 20év.....hó.....nap

.....

törvényes képviselő aláírása