

Intézmény OM azonosítója: 203202
Neve: Budapest XIII. Kerületi Tomori Pál Általános Iskola

NYILATKOZAT

Különleges helyzetről

Alulírott (név)
..... (cím, település, utca,
házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű gyermekem.

- A) szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő**
- B) testvére a Budapest XIII. Kerületi Tomori Pál Általános Iskola tanulója**
- C) munkáltatói igazolás alapján, szülőjének munkahelye a Budapest XIII. Kerületi Tomori Pál Általános Iskola körzetében található**
- D) a Budapest XIII. Kerületi Tomori Pál Általános Iskola lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található**

Kérjük, a nyilatkozat megfelelő betűjelét bekarikázni szíveskedjenek!

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása