Szülői nyilatkozat

Alulírott, ……………………………….. (szülő neve) jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy gyermekem ………………………………………… (gyermek neve) adatait a Kerekegyházi Móra Ferenc Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola a beiratkozáshoz teljeskörűen felhasználja, rendszereiben rögzítse.

Kerekegyháza, ………………………….

 ……………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása