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