



Budapest XVII. Kerületi Kőrösi Csoma Sándor Általános Iskola és Gimnázium

1173 Budapest, Akácvirág utca 49. Tel/fax: 257-0020, <http://kcss.hu/>
OM azonosító: 035319

NYILATKOZAT ISKOLAVÁLASZTÁSRÓL

Alulírott..... (születési név:születési helye, ideje: ;
anyja neve:.....; lakcím:.....),

alulírott..... (születési név:születési helye, ideje: ;
anyja neve:.....; lakcím:.....),

mint szülő/gondviselő nyilatkozom arról, hogy(születési helye, ideje: ;
anyja neve:.....; lakcím:.....)

gyermekem számára tanulmányai megkezdéséhez a

.....Általános Iskolát választom. Kérem gyermekem felvételét
az iskola első évfolyamára.

Ezt a nyilatkozatot különélő szülők esetén is alá kell írnia mindkét szülőnek!

Dátum:.....,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása