

Hozzájárulási nyilatkozat

Alulírott(szülő 1.) és

.....(szülő 2.)

gyermekünk,

.....első osztályba

történő beíratásához szükséges dokumentumok fénymásolásához hozzájárulunk.

.....

szülő 1.

.....

szülő 2.

.....,

(város, év, hónap, nap)