



**SZENT ANNA KATOLIKUS ÁLTALÁNOS
ISKOLA NYÍRTELEK**

4461 Nyírtelek, Petőfi u. 42.
Tel/Fax: +36 30 475 4523; +36 30 475 4519
nyirtelekialtalanosiskola@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírott..... (szülő/gondviselő neve)
nyilatkozom, hogy (gyermek
neve) nevű (osztály) gyermekem számára igénybe szeretném venni
az iskola által 2020. június 2-26. biztosított oktatási célú gyermekfelügyeletet .

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy gyermekem egészséges.

A felügyeletet az alábbi időpontra kérem :

.....
.....

Nyírtelek , 2020.hó.....nap

.....
szülő/gondviselő aláírása