………………………………………………………………….

 gyermek neve

**Nyilatkozat**

* Szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő
* Testvére az adott intézmény tanulója
* Munkáltatói igazolás alapján szülőjének munkahelye az iskola körzetében található
* Az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található.

 Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

 Budapest, 2018.

 ……………………………………………………………..

 szülő aláírása