

Intézmény neve:

Intézmény OM azonosítója:

NYILATKOZAT

Név, születési név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

Gyermek neve: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

_____, 2017 _____

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő