

Intézmény neve:

Intézmény OM azonosítója:

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

_____, 2018. április „.....”.

Aláírás