

Olcsai-Kiss Zoltán Általános Iskola Somogyi Béla Tagiskolája – 036592
9900 – Körmend, Thököly u. 29.

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... gyermeke a
2018/2019. tanévtől

angol

német

képzésben kíván részt venni.

(A kívánt képzést, nyelvet kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. tanévtől a nyolcadik osztály befejezéséig szól, azon módosítani a tanévek során nem tudok.

DÁTUM:

szülő aláírása

Olcsai-Kiss Zoltán Általános Iskola Somogyi Béla Tagiskolája – 036592
9900 – Körmend, Thököly u. 29.

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (cím -
település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... gyermeke a
2018/2019. tanévtől

angol

német

képzésben kíván részt venni.

(A kívánt képzést, nyelvet kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019. tanévtől a nyolcadik osztály befejezéséig szól, azon módosítani a tanévek során nem tudok.

DÁTUM:

szülő aláírása