**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………. szülő/törvényes gondviselő (születési hely, idő:…………………………………………………., anyja neve:………………………..) hozzájárulok ahhoz, hogy …………………………………… nevű gyermekem első évfolyamra történő felvételi kérelemnek helyt adó döntést az …………………. Általános Iskola igazgatója elektronikus úton továbbítsa részemre.

Ennek módja:

* KRÉTA tanulmányi rendszer és/ vagy
* E-mail cím(ek): …………………………………..

………………………………….., 2025. április ………..

…………………………… szülő/gondviselő