

ELFOGADÁSI NYILATKOZAT

Alulírott.....szülő/gondviselő tudomásul
veszem,hogy.....nevű
,osztályos gyermekem részére az intézmény **egésznapos iskolai** képzést
biztosít.

Tudomásul veszem, hogy a fent nevezett képzési formából adódóan a foglalkozások 8:00 órától
16:00 óráig tartanak.

A szülő a foglalkozásokról való hiányzásokat igazolni köteles.

Budapest,.....

a szülő aláírása

lakcíme