

Intézmény OM azonosítója: 035202
Intézmény neve: Budafok-Tétényi Baross Gábor Általános Iskola

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

életvitelszerűen _____ címen élek.

Budapest, 2019. április

Aláírás