**Intézmény neve:** Oladi Általános Iskola, Középiskola és Szakiskola

 Nyitra Utcai Általános Iskolája

**OM azonosító:** 200897

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………..………………………………………… szülő/törvényes képviselő (lakóhelyem: ………………………………………………………………………………...…;

tartózkodási helyem: ……………………..................................................................................)

felelősségem tudatában kijelentem, hogy ……………………………….. nevű gyermekemmel (születési hely: …………………………,……………………………..) életvitelszerűen

 a lakóhelyemen a tartózkodási helyemen

egyéb címen: ……………………………………………………………………..élünk. (megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő).

Dátum: ……………………………. 2015. április …..

……………….......................... ……………………………………….

szülő/törvényes képviselő aláírása szülő aláírása