Intézmény neve:

Intézmény OM azonosítója:

2. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

Név:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név:

Születési hely, idő:

életvitelszerűen címen élek.

 , 2018. április „…….”.

 Aláírás