

NYILATKOZAT

Alulírott szülő/törvényes gondviselő (születési hely,
idő:....., anyja neve:.....)

hozzájárulok ahhoz, hogy nevű gyermekem első
évfolyamra történő felvételi kérelemnek helyt adó döntést a *Sárisáp és Környéke Körzeti
Általános Iskola Dági Tagiskolája és Telephelye* tagintézmény-igazgatója elektronikus úton
továbbítsa részemre.

Ennek módja:

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

....., 2025. április

.....

szülő/gondviselő