**NYILATKOZAT**

Alulírott Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem:

Név:

Születési hely, idő:

rendelkezik/nem rendelkezik (kérjük aláhúzással jelölni!)

a Pedagógiai Szakszolgálat/Szakértői Bizottság által megállapított szakértői véleménnyel, melyet a beiratkozáskor másolatban átadtam.

Szakértői vélemény száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szakértői vélemény dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mátészalka, 2022. ………………………..

Aláírás