**SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT BEIRATKOZÁSHOZ**

Tanuló neve: ………………………………………………………………………………………….

Osztálya: ………………………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………………

Oktatási azonosító: ……………………………………………………………………………………

Szülő személyi igazolvány száma: ………………………………………………………………….

Szülő lakóhelye: ……………………………………………………………………………………….

Szülő telefonos elérhetősége: ………………………………………………………………………….

Szülő e-mail címe: ……………..……………………………………………………………………….

Alulírott, ………………………………………..….. mint kiskorú gyermek szülője hozzájárulok, hogy gyermekem a **2025/2026.** tanévben a **Buzsáki Általános Iskola …… osztályába** beiratásra kerüljön, iskolai tanulmányait ebben az oktatási intézményben folytassa.

Buzsák, 2025. április 10 – 11.

 …………………………………………

 szülő aláírása