*Intézmény : Chernel István Általános Iskola és Gimnázium*

 *2484-Gárdony, Agárd Iskola utca 2.*

 *OM azonosító : 030081*

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………….. ( szülő/gondviselő ) ………………………...............................

…………………………………………………………………………………………..( születési hely, idő, lakcím ) nyilatkozom,

………………………………………………………………………………….. nevű gyermekem…………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………...( születési hely, idő, lakcím )

**hivatalos gondviselője** :

………………………………………………………………………………….. ( név )

……………………………………………………………………………………( email cím )

………………………………………………………………………………….. ( telefonszám ).

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti adatok megváltoznak, 15 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az iskolatitkárságon.

Gárdony, Agárd 2023. év …………………….. hónap ………… nap

A jelen nyilatkozatot az E-napló adminisztrációjához és a gyermekemmel kapcsolatos iskolai ügyvitel céljából állítottam ki.

 ……………………………………………………………………………..

 szülő/gondviselő