

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (szülő) nyilatkozom, hogy amennyiben gyermekem (neve: _____; oktatási azonosítója _____) helyhiány miatt nem nyer felvételt a **Kispesti Pannónia Általános Iskola** első évfolyamára, akkor a következő intézmények elfogadhatók még számomra:

1. _____

2. _____

3. _____

Budapest, 2020. _____

törvényes képviselő

törvényes képviselő