

## NYILATKOZAT

## 1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos

és

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos nyilatkozunk, hogy

kiskorú

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

aláírás

aláírás

## 2) Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

kiskorú.

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos vonatkozásában a melléklet dokumentum\* alapján a szülői

felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, Gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

aláírás

## 3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos

és

(születési név: \_\_\_\_\_ születési helye, ideje \_\_\_\_\_ ,  
 anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy

kiskorú

(születési helye, ideje \_\_\_\_\_ , anyja neve: \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ szám alatti lakos vonatkozásában a Gyámhivatal  
 számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látjuk el.

aláírás

aláírás

Intézmény OM azonosítója és neve:

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név)  
..... (cím -  
település, utca, házzám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy  
.....nevű, .....  
évfolyamra járó gyermekem a 2019/2020-as tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

*Kijelentem, hogy az intézménytől tájékoztatást kaptam arról, hogy az általam választott a hit- és erkölcsstan oktatást milyen módon szervezi meg.*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:**

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által  
szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

VECSÉSI ANDRÁSSY GYULA ÁLTALÁNOS ISKOLA  
2220 VECSÉS, ERZSÉBET TÉR 1.

OM: 032516

TEL.: (29)350-408 TEL/FAX(29) 352-136 e-mail: analap.iskola@gmail.com

---

NYILATKOZAT

Tanuló neve .....

Alulírott.....(szülő, gondviselő) **nyilatkozom, hogy gyermekem a 2019/20-as tanévben részt fog venni a napközis foglalkozásokon.** Természetesen úszásra, zeneiskolai foglalkozásokra, hittnra, egyéb rendszeres sporttevékenységre, stb. a szülő kérésére elmehetnek a tanulók  
Vecsés, 2019.

.....  
szülő aláírása

## KÉRELEM

Tisztelt Igazgató Asszony!

Tanuló neve: .....

Osztálya 2019/20-as tanévben: .....

Alulírott .....(szülő, gondviselő) kérem, hogy gyermekemet a Nkt. 55 § (1) bekezdés értelmében a tizenhat óráig tartó **egyéb foglalkozások alól felmenteni szíveskedjenek**. Az egyéb foglalkozások alól való felmentés esetén gyermekem kötelező és választott foglalkozásokon való részvételét biztosítani fogom.

Vecsés, 2019.

.....

szülő aláírása

## NYILATKOZAT

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

életvitelszerűen \_\_\_\_\_ címen élek.

\_\_\_\_\_, 2019 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aláírás

## NYILATKOZAT

Alulírott -----

Szül.hely, idő:.....

Anyja neve: .....

Büntetőjogi felelősségem tudtában kijelentem, hogy velem közös háztartásban élő gyermekek:\*

Gyerek neve	Születési helye, ideje	Anyja neve

\*Kedvezmény megállapítása szempontjából közös háztartásban élő gyermekként kell figyelembe venni

- a.) tizennyolc éven aluli
- b.) huszonöt évesnél fiatalabb oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló, valamint
- c.) életkortól függetlenül a tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékkal élő gyermeket.

Vecsés,

Nyilatkozó neve:.....

Aláírása:.....

Szem.ig.szám:.....

Tartózkodási hely:.....

## KÉRELEM

### választott (nem körzetes) általános iskolába történő felvételre

Alulírott..... kérem gyermekem felvételét a

Vecsési Andrassy Gyula Általános Iskola 2019/20-~~as~~ tanévben induló első osztályba

Indokaim: (a megfelelő betű bekarikázandó)

- a.) gyermekem halmozottan hátrányos
- b.) gyermekem sajátos nevelési igényű
- c.) testvére az iskola tanulója
- d.) egyedül nevelő szülő élethelyzetében fennálló sajátos körülmény:

.....  
.....  
.....

- e.) szülő, gondviselő az intézmény pedagógusa vagy alkalmazottja;
- f.) egyéb, és pedig

.....  
.....  
.....

A gyermek adatai:

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja leánykori neve: .....

Lakcím: .....

A szülő elérhetősége:

Értesítési cím: .....

Telefonszám: .....

Vecsés, 2019. április

.....

a szülő aláírása