Intézmény neve / OM azonosítója

Koroknay Dániel Tehetséggondozó Általános Iskola / OM 029211

**NYILATKOZAT**

**EGÉSZ NAPOS ISKOLA**

Alulírott (név)

(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,

 …………………………………………………….. nevű gyermekem részére a …………………….-es tanévtől kezdődően felmenő rendszerben 4. évfolyam végéig kérem az egész napos iskola oktatásszervezési formát.

Mád, ………..………………..

törvényes képviselő