

**SZÜLŐI NYILATKOZAT 18. ÉLETÉVET BETÖLTÖTT TANULÓK
TANULÓI/HALLGATÓI JOGVISZONYÁRÓL
a 2026/2027 tanévre**

Intézmény megnevezése: **LUKIN LÁSZLÓ ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA**

Tanuló neve:.....

Tantárgy/tanszak:

Szül. hely, idő:.....

Állandó lakhely:.....

Tartózkodási hely:

A tanuló oktatási azonosító száma:.....

Ezennel nyilatkozom, hogy a 2026/2027-es tanévben gyermekem

tanulói/hallgatói* jogviszonyban áll

az alábbi intézményben:

Az intézmény megnevezése:

Címe:

Évfolyam:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Érd, 202..... év hó..... nap

.....
szülő aláírása

** a megfelelő aláhúzendó*