



# KÖRÖSI CSOMA SÁNDOR

## KÉT TANÍTÁSI NYELVŰ BAPTISTA GIMNÁZIUM

OM azonosító szám: I02648

1033 Budapest, Szentendrei út 83.

Tel./Fax: 250-1744, E-mail: info@korosi.hu

### SZÜLŐI NYILATKOZAT TANULÓI JOGVISZONY LÉTESÍTÉSÉHEZ

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakcím: .....

*mint édesanya*

és

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakcím: .....

*mint édesapa*

..... nevű (születési hely és idő:.....)

gyermekünk szülei / gondviselői, jelen dokumentum aláírásával akként nyilatkozunk, hogy közös akartunkkal egyezően gyermekünket a 2019/2020-as tanévre a Kőrösi Csoma Sándor Két Tanítási Nyelvű Baptista Gimnáziumba (OM I02648) kívánjuk beíratni.

.....  
*édesanya aláírása*

.....  
*édesapa aláírása*

Budapest, 2019. .... hó ..... nap.