



KŐRÖSI 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

MEGHATALMAZÁS

Alulírott, (a továbbiakban mint Meghatalmazó)

születési név:
személyi igazolvány száma:
születési hely, idő:
anya lánykori neve:
lakcím:

mint gyermek törvényes képviselője, a felügyeleti jog jogosultja
(válas esetén az ezt a tényt igazoló bírósági végzés száma:)

Gyermek születési neve:
születési helye, ideje:
anyja lánykori neve:

meghatalmazom(a továbbiakban mint Meghatalmazott),

születési név:
személyi igazolvány száma:
születési hely, idő:
anya lánykori neve:
lakcím:

hogy gyermekemet a Kőrösi Csoma Sándor Két Tanítási Nyelvű Baptista Gimnáziumba beírassa, a beiratkozással kapcsolatos ügyintézés során nevemben és helyettem teljes jogkörrel eljárjon, a beiratkozáshoz szükséges jognyilatkozatokat nevemben és helyettem megtegye.

Budapest, 2017. június 21.

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Tanúk:

.....
Név:
Cím:
Sziget száma:
A.n.:

.....
Név:
Cím:
Sziget száma:
A.n.: