Olcsai-Kiss Zoltán Általános Iskola Somogyi Béla Tagiskolája - 036592

9900 Körmend, Thököly u. 29.

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………………………….…….. (név) ……………………………………………………………………………………….. (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………...................................... gyermekem a 2025/2026. tanévtől

**angol német**

képzésben kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026. tanévtől a nyolcadik osztály befejezéséig szól, azon módosítani a tanévek során nem tudok.

DÁTUM:

szülő aláírása

Olcsai-Kiss Zoltán Általános Iskola Somogyi Béla Tagiskolája - 036592

9900 Körmend, Thököly u. 29.

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………………………….…….. (név) ……………………………………………………………………………………….. (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………...................................... gyermekem a 2025/2026. tanévtől

**angol német**

képzésben kíván részt venni.

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2025/2026. tanévtől a nyolcadik osztály befejezéséig szól, azon módosítani a tanévek során nem tudok.

DÁTUM:

szülő aláírása