NYILATKOZAT

Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott …… (szülő/gondviselő neve) gondviselő és/vagy ……..……. (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója: ……; születési helye, ideje: ……, ……; anyja neve: ……) aláírásommal igazolom, hogy elolvastam a(z) …….(intézmény neve) iskola adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: …….

…… …….

Szülő/gondviselő aláírása Tanuló aláírása