

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:) aláírással igazolom, hogy elolvastam a(z)
.....(intézmény neve) iskola
adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt:

.....
Szülő/gondviselő aláírása

.....
Tanuló aláírása