

**SZÜLŐI NYILATKOZAT 18. ÉLETÉVET BETÖLTÖTT TANULÓK  
TANULÓI/HALLGATÓI JOGVISZONYÁRÓL  
a 2023/2024 tanévre**

Intézmény megnevezése: **LUKIN LÁSZLÓ ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA**

Tanuló neve:.....

Tantárgy/tanszak:.....

Szül. hely, idő:.....

Állandó lakhely:.....

Tartózkodási hely:.....

A tanuló oktatási azonosító száma:.....

Ezennel nyilatkozom, hogy a 2023/2024-es tanévben gyermekem

**tanulói/hallgatói\* jogviszonyban áll**

az alábbi intézményben:

Az intézmény megnevezése: .....

Címe:.....

Évfolyam: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Érd, 202..... év ..... hó..... nap

.....  
szülő aláírása

*\* a megfelelő aláhúzendó*