

4. melléklet a 11/2015.(VIII.14.) önkormányzati rendelethez

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (szülő, gondviselő) 8429 Porva .....

.....szám alatti lakos nyilatkozom, hogy

..... nevű

..... nevű

..... nevű

Gyermekeket a helyi nevelési – oktatási intézménybe íratom.

Porva, 20.....

.....  
aláírás