Intézmény neve: Szombathelyi Váci Mihály Általános Iskola és AMI

Intézmény OM azonosítója: 036621

2. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

Név:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név:

Születési hely, idő:

életvitelszerűen címen élek.

 , 2020. április „…….”.

 Aláírás