

## Nyilatkozat

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy  
..... nevű ..... osztályban tanuló  
gyermekem részére a következő időpontokban igénylem a 2014/2015-ös tanévben a  
tanulósobai ellátást. A tanulószoba az utolsó tanítási órát követően kezdődik és 16:00 h-ig  
tart.

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek
Időpontok					

Budajenő, 2014.09.01.

.....

aláírás