

## Nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_ (NÉV), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(LAKCÍM) szám alatti lakos, nyilatkozom, hogy  
\_\_\_\_\_ nevű gyermekem a Zákányi Zrínyi Miklós  
Általános Iskolába, mint lakóhely szerinti körzetes általános iskolába való, automatikus  
felvételével egyetértek. Gyermekem alapfokú tanulmányait a 2020/2021. tanévben a fenti  
intézményben kezdi meg.

\_\_\_\_\_, 2020. \_\_\_\_\_

---

Szülő/törvényes képviselő/gondviselő  
aláírása