

Nyilatkozat

Alulírott (szülő, gondviselő) nyilatkozom, hogy ezen dokumentum elválaszthatatlan részét képező tájékoztatóban foglaltakat - *amely arra vonatkozik, hogy Szigetszentmiklós Város Önkormányzata a **diákok számára** autóbust indít Szigetszentmiklós-Lakihegy útvonalon, 2018. szeptember 3-tól előreláthatólag szeptember 30-ig* – teljes körűen megismertem.

A tájékoztatóban foglaltak figyelembe vételével nyilatkozom, hogy Szigetszentmiklós – Lakihegy útvonalon járó ideiglenes iskolabusz szolgáltatást gyermekem részére igénybe kívánom venni.

Tanuló neve: Osztálya:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Intézmény neve:

Szülők elérhetősége:

Szigetszentmiklós, 2018.

Szülő aláírása