**INTÉZMÉNYI IGAZOLÁS**

**GYERMEKSZÁLLÍTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ VÁRAKOZÁSI HOZZÁJÁRULÁS KIADÁSÁHOZ**

Alulírott Homolay Károly, mint az Újbudai Gárdonyi Géza Általános Iskola igazgatója (1114 Budapest, XI. kerület Bartók Béla. út 27.) igazolom, hogy

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Évfolyamának száma (iskola esetében): |  |
| Szülő neve: |  |

a 2023/2024. tanévben intézményünk tanulója.

Budapest, 202…. ………………… hó …. nap

………………………………

Homolay Károly

igazgató

P.H.

A várakozási hozzájárulás kiadásával kapcsolatban eljáró szervek felé történő adattovábbításhoz hozzájárulok.

………………………………

Igénylő

aláírása