

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott ……………………………………………………………………………..  
lakcím:………………………………………………………………………………..

hozzájárulok

………………………………………………………………………………………..nevű

gyermekem **…………………………………** utazásához.  
Tudomásul veszem,hogy a gyermekem a2011.évi CXC. Nemzeti Köznevelésről szóló törvény értelmében államilag támogatott pályázaton vesz részt,annak kötelező elemeit teljesíti.

* Az utazás időpontja:……………………………………………
* Hozzájárulok a kirándulásról készült fotók nyilvánosságához, mely a pályázati elszámolás dokumentumainak szerves része. (Kérem aláhúzással jelezze)

**Igen Nem**

* Gyermekem allergiás:……………………………………
* Gyermekem laktóz, glutén stb érzékeny:……………………………………
* Nyilatkozom arról, hogy a gyermekem rendszeres gyógyszeres ellátásban részesül, mely gyógyszereket a kirándulás ideje alatt biztosítom, és a kísérő pedagógust tájékoztattam ezzel kapcsolatban.

Miskolc,2024. év hó nap

szülő