Szülői nyilatkozat

Alulírott _____ (_____) igazolom, hogy
szülő neve mobiltelefon szám

_____ , a(z) _____
tanár neve az intézmény megnevezése

tanára a _____ foglalkozások során gyermekemmel,
oktatott szakág megnevezése

_____ magyar nyelven foglalkozik.
gyermek neve

Az ezzel kapcsolatos eseti ellenőrzéshez hozzájárulok.

_____ 2026 . _____ _____
település

_____
szülő aláírása

Заява батьків

Я, що нижче підписався(лася) _____ (_____) підтверджую, що
ПІБ батька/матері моб.ном.тел

_____ вчитель _____
ПІБ вчителя назва предмету

_____ , під час навчання моєї дитини,
назва закладу

_____ викладання проводить на угорській мові.
ПІБ дитини

Даю згоду на перевірку пов'язаній з цим випадком.

_____ 2026 . _____ _____
місце

_____
Підпис батька /матері