

FERTŐRÁKOSI ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA

9421 Fertőrákos, Fő u. 236/A ♦ Tel./Fax: 99/530-000 ♦ E-mail: titkarsag@iskolarakos.com ♦
Web: iskolarakos.com



Beleegyző nyilatkozat iskolaérettségi vizsgálathoz

Alulírott _____ (szülő/gondviselő) A Nkt. 18.§ (2) b), illetve a 15/2013. EMMI rendelet 7. § (1) pontja alapján lehetőségem van élni az iskolaérettségi vizsgálat elvégzéséről _____ nevű gyermekemnél.

A vizsgálat eredményéről az intézmény tájékoztatást ad.

A vizsgálatot

ENGEDÉLYEZEM

NEM ENGEDÉLYEZEM

Dátum:

szülő/gondviselő aláírása