

Szülő, gondviselő nyilatkozata

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

A gyermek TAJ száma:

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Alulírott a fent nevezett tanuló szülője/gondviselője támogatom és tudomásul veszem, hogy gyermekem a Pannon Fejlesztési Alapítványnál (adószám: 18969049-2-20; székhely: 8900 Zalaegerszeg, Dr. Michelberger Pál út 3.) végez iskolai közösségi szolgálatot.

Dátum:

szülő/gondviselő aláírása