

NYILATKOZAT

különleges helyzetről

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:.....; születési helye, ideje:
....., anyja születési neve:
.....) lakcím:.....
.....

adatairól – a különleges helyzet megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az
alábbiak szerint nyilatkozom:

(Megfelelő aláhúzása)

1. halmozottan hátrányos helyzetű (jegyzői igazolás szükséges)
2. a tanuló, a szülője vagy testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő (orvosi igazolás szükséges)
3. testvére az adott intézmény tanulója
4. szülő munkahelye az iskola körzetében található (munkáltatói igazolás szükséges)
5. 1 km-en belül van a lakóhelye, tartózkodási helye

Kelt: Nagykanizsa, 2026. április

Szülő/Törvényes képviselő aláírása: