



**Rozgonyi Úti Általános Iskola**  
**OM 037504**  
8800 Nagykanizsa, Rozgonyi u. 25.  
☎ +36/30/402-4589  
💻 titkarsagrozgonyi@z-net.hu  
web: [www.rozgonyisuli.hu](http://www.rozgonyisuli.hu)



## NYILATKOZAT

*(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)*

Alulírott..... (név)

.....  
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, **szülő/törvényes képviselő** nyilatkozom, hogy

.....  
nevű gyermekem a 2024/2025. tanévtől

**német**

**angol**

idegen nyelvi oktatásban kíván részt venni.

Tudomásul veszem, hogy az idegen nyelv választásról szóló nyilatkozat az általános iskolai tanulmányok végéig szól, azon módosítani nincs lehetőségem.

Dátum:....., 2024. április .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása