

Kiskunfélegyházi József Attila Sportiskolai Általános Iskola
6100 Kiskunfélegyháza, Deák Ferenc u. 14.
Tel 76/461-824
e-mail: koaisuli@gmail.com



SZÜLŐI NYILATKOZAT
a tanuló egészségügyi állapotáról

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:.....

A gyermek anyjának neve:.....

A gyermek TAJ száma:.....

További a gyermekre vonatkozó fontos információ (pl. allergia, méh, darázs, vagy más rovarcsípés, ételérzékenység, vélt, valós félelmek, pókiszony, esetleg „alvajáró stb)

.....

.....

.....

Törvényes képviselő neve:.....

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:.....

Kelt: Kiskunfélegyháza, 20.....

.....
szülő/gondviselő/ törvényes képviselő
aláírása