Intézmény: Olcsai-Kiss Zoltán Általános Iskola OM azonosítója:036592

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………………………………….…….. (név) ……………………………………………………………………………………….. (cím - település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy ……………………………………………………...................nevű …...... .. osztályos gyermekem a 2024/2025. tanévtől

 **német angol**

idegen nyelvet kíván tanulni.

*(A kívánt nyelvet kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

DÁTUM:

 szülő aláírása