

Oktatási Hivatal részére
Levelezési cím: 1380 Budapest, Pf. 1190

NYILATKOZAT ALAPFOKÚ VÉGZETTSÉGRŐL

Alulírott (név) (anyja neve:,
születési hely, idő:.....,
lakcím:.....)
jelen nyilatkozat aláírásával, **büntetőjogi felelősségem tudatában** akként
nyilatkozom, hogy a tankötelessé válásomkor törvényes képviselőmet ellátó szülőm
(név:.....,
anyja neve:.....,
születési hely, idő:.....)
aki elhalálozott, legfeljebb az iskola nyolcadik évfolyamán folytatott tanulmányait fejezte be
sikeresen.

Ezen nyilatkozatomat a 2012. évi általános felsőoktatási felvételi jelentkezésemhez tettem.

Kelt:

.....
Aláírás

Előttünk mint tanúk előtt:

Tanú 1:

Tanú 2:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....