2. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

Szülő / törvényes képviselő neve: ……………………………………………………………….

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………

Lakóhely: ………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Kijelentem, hogy gyermekemmel:

Név: ……………………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………

életvitelszerűen …………………………………………………………………….. címen élek.

Szekszárd, 2018. április ……

 ………………………………………..

 aláírás