**NYILATKOZAT**

Alulírott,……………………………………………….. személyi igazolvány száma:……………………………

Lakcím:………………………………………………………………………………………………………………………

Díj visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban az eltartott gyermekek száma:…………….fő.

A **Bajai Eötvös József Általános Iskola** tanulója:

Név osztály

………………………………………………………………. ……….…………………

………………………………………………………………. ……….…………………

………………………………………………………………. ……….…………………

Más oktatási intézmény nappali tagozatos tanulója:

Név osztály

………………………………………………………………. ……….…………………

………………………………………………………………. ……….…………………

………………………………………………………………. ……….…………………

6 éven aluli (még nem iskoláskorú) gyermek:

Név

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

16 éven aluli súlyosan fogyatékos személy:………………….fő.

Baja, 2020. ……………………………….

 ………….………………………………………………..

szülő aláírása