Nyilatkozat SNI/BTMN/HH/HHH/RGYV szakvélemény/határozat meglétéről

Alulírott ……..…….……..…….. nyilatkozom, hogy gyermekem ……...…… SNI/BTMN/HH/HHH/RGYV szakvéleménnyel vagy határozattal

rendelkezik *nem rendelkezik*

A megfelelő részt kérjük aláhúzással jelölni.

Amennyiben rendelkezik, kérjük a szakvélemény vagy határozat másolatát iskolánkba eljuttatni.

Kelt, ……

……..……..

szülő aláírása