



Bán Zsigmond Református Általános Iskola, Alapfokú

Művészeti Iskola és Óvoda

5350 Tiszafüred, Fő út 2.

Tel.:59/511-020;

E-mail: banzsigmond.iskola@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírott, (anyja neve.....);

szül:
szem.ig.sz.....)

.....nevű gyermekem intézményi
felügyeletét 2020. március 16. napjától

KÉREM

NEM KÉREM.

Intézményi felügyelet igénybevétele esetén tudomásul veszem, annak szabályait, és azok betartásának kötelezettségét.

Az adatkezelés az információs önrendelkezés jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b) illetve a GDPR 6. cikk 1.a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájáruláson alapul.

Tiszafüred, 2020. március 16.

szülő/törvényi képviselő
aláírása