

NYILATKOZAT

Alulírott (név)(születési hely, idő)
.....(anya neve) 3432 Emőd, ...
szám alatti lakos **anyagi- és büntetőjogi felelősségem tudtában kijelentem**, hogy a(z)
..... (iskola neve) (osztály)
érvényes diákigazolvány száma:

nappali tagozatos tanulója vagyok a 2026/2027 tanévben.

Aláírással hozzájárulok a nyilatkozaton szereplő személyes adataim kezeléséhez az iskolakezdési támogatás elbírálása céljából.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat az adatokat a jogszabályban előírt őrzési időig kezeli és a részletes Adatkezelési Tájékoztató a Polgármesteri Hivatalban és a város honlapján elérhető.

Emőd, 2026.

.....

nyilatkozó