

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy gyermekem, (név) (a gyermek születési helye, ideje:.....) részt vegyen az Arany János Tehetséggondozó Programban. Tudomásul veszem, hogy az 5 éves programban a kollégiumi bentlakás kötelező, és a tanulóknak sikeres iskolai előrehaladásuk érdekében havonta egy hétvégét a kollégiumban kell tölteniük. A pályázati kiírásban foglaltakat megismertem és elfogadom. Gyermekeimet tanulmányai során lehetőségeimhez mérten maximálisan támogatom.

Dátum:

.....
szülő (gondviselő)

.....
szülő (gondviselő)