Iktatószám:

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………szülő/gondviselő, ezúton nyilatkozom, hogy a Budapesti Ward Mária Iskola ……osztályába járó …………………………….…… …..nevű gyermekem iskolai fejlesztését nem kérem.

Gyermekem fejlesztéséről magam gondoskodom.

Budapest, 20…………..

…………………………………………..

szülő/gondviselő

…………………………………………..

nagykorú diák esetén aláírás