

Nyilatkozat az idegen nyelv választásáról

Alulírott (törvényes képviselő) nyilatkozom,
hogy gyermekem (tanuló neve)
..... (oktatási azonosító) az alábbi idegen nyelv tanulásának
lehetőségét választotta az SZFSZC Árpád Technikum, Szakképző Iskola és Kollégiumban
történő középfokú tanulmányai idejére.

ANGOL NYELV / NÉMET NYELV (a megfelelő aláhúzendő).

Székesfehérvár,

.....

Szülő aláírása

.....

Tanuló aláírása