

NYILATKOZAT

Iskolai ünnepi viselet elfogadásáról

A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

Alulírott(szülő/gondviselő
neve) gondviselő és/vagy (tanuló neve) tanuló
(OM azonosítója:.....; születési helye, ideje:
.....
anyja neve:.....) aláírással igazolom, hogy
elolvastam és elfogadtam a Székesfehérvári SZC Árpád Technikum, Szakképző Iskola és
Kollégium Intézményének a tanulók ünnepi viseletére vonatkozó (fekete nadrág/szoknya, fehér
ing/blúz és iskolai nyakkendő) előírását.

Kelt:

.....
aláírás (szülő/gondviselő)