**Nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………. (szülő, gondviselő) nyilatkozom, hogy ezen dokumentum elválaszthatatlan részét képező tájékoztatóban foglaltakat - *amely arra vonatkozik, hogy Szigetszentmiklós Város Önkormányzata a* ***diákok számára*** *autóbuszt indít Szigetszentmiklós-Lakihegy útvonalon, 2018. szeptember 3-tól előreláthatólag szeptember 30-ig* – teljes körűen megismertem.

A tájékoztatóban foglaltak figyelembe vételével nyilatkozom, hogy
Szigetszentmiklós – Lakihegy útvonalon járó ideiglenes iskolabusz szolgáltatást gyermekem részére igénybe kívánom venni.

Tanuló neve: …………………………….…………….…………………….. Osztálya: ………………..

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………………………..

Lakcím: ……………………………………………………………………………………………………………….

Intézmény neve:…………………………………………………………………………………………………

szülők elérhetősége:

Szigetszentmiklós, 2018. ………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő aláírása