



**GYERMEKJÓLÉTI ÉS BÖLCSŐDEI IGAZGATÓSÁG
CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT**

3300 EGER, MINDSZENTY GEDEON U. 12.
telefon: 06-36/785-828, 06-30/481-3822
e-mail: csgyjkozpont@gyermekjoleteger.hu
e-mail: szocialissegitoeger@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírott (név: _____, lakcím: _____

_____ telefonszám: +36 _____

nyilatkozom, hogy

gyermekem: név: _____, szül. idő: _____,

lakcím: _____

köznevelési intézmény neve: _____

osztály _____

sámára a korrepetálást (aláhúzással jelölje)

- **igénybe kívánom venni**, az alábbi tantárgy(ak)ból: _____

- **nem kívánom igénybe venni**

Eger, _____

szülő aláírása