

NYILATKOZAT

Az intézményi adatvédelmi tájékoztató és a Házi rend elfogadásáról

Alulírott,szülő/törvényes képviselő a saját és
gyermekem(oktatási azonosítója:..... ,
születési helye, ideje:....., anyja születési neve:
.....) aláírással igazolom, hogy elolvastam a Szegedi
Alsóvárosi Általános Iskola intézmény adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, tartalmukat
megértettem, tudomásul vettem és tartalmukról gyermekemet is tájékoztattam.

Kelt: Szeged,

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása