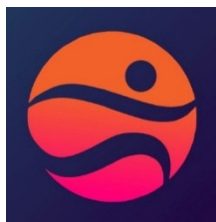


GAZDAGRÉTI SPORT ÁLTALÁNOS ISKOLA



NYILATKOZAT SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNYRŐL

(A megfelelő pont kitöltendő!)

1. Alulírott mint szülő/gondviselő kijelentem,
hogy nevű gyermekemnek jelenleg nincs érvényes
Szakértői véleménye, sem folyamatban lévő vizsgálata.

Budapest,

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

szülő/gondviselő aláírása

2. Alulírott mint szülő/gondviselő kijelentem,
hogy nevű gyermekemnek van jelenleg érvényes
Szakértői véleménye.

- A Szakértői véleményt csatoltam.
- A Szakértői vélemény folyamatban van a
.....intézménynél,
kézhezvételkor haladéktalanul továbbítom az iskolának.

Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni!

Budapest, 2025.

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

szülő/gondviselő aláírása

Jelen nyilatkozat aláírásával az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelete (2016. április 27.) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok és felhatalmazást adok gyermekem és személyes adataim – az iskola Intézményi Adatvédelmi szabályzat szerinti – nyilvántartásához és kezeléséhez.