

**INTÉZMÉNYI IGAZOLÁS**  
**GYERMEKSZÁLLÍTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ VÁRAKOZÁSI HOZZÁJÁRULÁS**  
**KIADÁSÁHOZ**

Alulírott (intézményvezető neve:) .....

(intézmény neve: ).....

(intézmény címe, tagintézmény esetén természetbeni címe is:)

.....

képviselőként eljárva igazolom, hogy

Gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Évfolyamának száma (iskola esetében):	
Szülő neve:	

a 2020/2021. tanévben intézményünk tanulója/ellátottja.

Budapest, 20.... év .... hó .... nap

.....  
Intézményvezető  
aláírása

P.H.

A várakozási hozzájárulás kiadásával kapcsolatban eljáró szervek felé történő adattovábbításhoz hozzájárulok.

.....  
Igénylő  
aláírása