



ISASZEGI DAMJANICH JÁNOS ÁLTALÁNOS ISKOLA

PC I70I

2117 Isaszeg, Madách Imre u. 1.

Telefon: 30/2432164

OM azonosító: 032369

e-mail: titkarsag@isaszeg-damjanich.hu

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:.....; születési helye, ideje:, anyja
születési neve:) lakcím adatairól – az életvitelszerű ott lakás megállapítása
céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában **életvitelszerű ott lakásnak minősül**, ha a tanulóknak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a **lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye**.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsé ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.