## NYILATKOZAT

### a házirend megismeréséről és elfogadásáról

Alulírott, szülő/törvényes képviselő, a saját és a  
 nevű (oktatási azonosítója: , születési helye és ideje: , anyja születési neve: ) gyermekem nevében nyilatkozom, a Budapest IX. Kerületi Szent-Györgyi Albert Gimnázium házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem, és magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: Budapest,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanuló aláírása | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szülő / törvényes képviselő aláírása |