

## NYILATKOZAT

### Fényképek és videófelvételek nyilvánossággra hozataláról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (nyilatkozattevő neve) hozzájárulok / nem járulok hozzá (megfelelő részt aláhúzandó), ahhoz, hogy ..... tanuló(rai) (oktatási azonosítója:.....; születési helye, ideje: .....; anyja neve: .....) az iskolai tanulmányok ideje alatt az intézmény rendezvényein készült fotók és videófelvételek a Székesfehérvári Vörösmarty Mihály Általános Iskola intézmény honlapján megjelenjenek

Amennyiben nyilatkozatom vissza kívánom vonni, úgy azt írásban jelzem az intézmény felé.

Kelt: Székesfehérvár, .....

.....  
aláírás

## NYILATKOZAT

### Tájékoztató megismeréséről a diákigazolvány igénylésével kapcsolatban

#### Igénylés menete:

Kérünk minden tanulót, hogy menjen el bármelyik Okmányirodába, és ott - fotót készítenek és - kiállítanak egy ún. "Nemzeti Egységes Kártyarendszer Adatlap"-ot. Ezt az adatlapot kérjük beírathatóskor leadni.

#### A DIÁKIGAZOLVÁNY IGÉNYLÉSE ÉS ELKÉSZÍTÉSE INGYENESI

#### Átvétele:

A diákigazolványok gyártója az elkészült igazolványokat az iskolába fogja postázni!

Aláírással igazolom, hogy a tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.

Kelt: Székesfehérvár, .....

.....  
aláírás

## NYILATKOZAT

### Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott .....

(szülő/gondviselő neve) gondviselő és/vagy.....

(OM azonosítója: ..... (tanuló neve) tanuló

születési helye, ideje: .....

anyja neve: .....;

aláírással igazolom, hogy elolvastam a Székesfehérvári

Vörösmarty Mihály Általános Iskola adatvédelmi tájékoztatóját és

házi rendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt: Székesfehérvár, .....

Szüülő/gondviselő aláírása

Tanuló aláírása

## NYILATKOZAT

### Az iskolai távozás módjának engedélyezéséről

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott .....

(szülő/gondviselő neve) gondviselő kérem, hogy gyermekem

(OM azonosítója: ..... (tanuló neve)

születési helye, ideje: .....

anyja neve: .....;

aki a ..... osztály tanulója a 2021/2022

tanévben az alábbi időpontokban távozhasson az iskolából:

Hétfő: .....

Kedd: .....

Szerda: .....

Csütörtök: .....

Péntek: .....

Az alábbi kísérekkel:

– egyedül hazaengedhető

– szülő/gondviselő kíséri

– lehetőséges egyéb kísérek:

(A kívánt kísérei formái egyvérvélemény aláhúzásával jelölje meg!)

Kelt: Székesfehérvár, .....

Szüülő/Gondviselő aláírása

## NYILATKOZAT

Az etika és hit- és erkölcstan közötti választásról

(a nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve) igazolom, hogy

Gyermekem a ...../..... tanévtől

etika / hit- és erkölcstan oktatáson kíván részt venni.  
(megfelelő rész aláhúzandó)

Gyermekem neve:.....

OM azonosítója: .....

születési helye, ideje: .....

anyja neve: .....

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a ...../.....tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

Hit- és erkölcstan oktatás választása esetén kérjük töltsé ki a következő részt is:

Gyermekem a(z) .....egyház által

szervezett hit- és erkölcstan órán vesz részt a ...../.....tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok Gyermekem nevének és osztályra megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Székesfehérvár, .....

.....

szülő/gondviselő aláírása

## NYILATKOZAT

angol és német nyelvvoktatás közötti választásról

(a nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve) igazolom, hogy

.....nevű gyermekem a ...../..... tanévtől

angol / német nyelvvoktatáson kíván részt venni.  
(megfelelő rész aláhúzandó)

Székesfehérvár, .....

.....

szülő/gondviselő aláírása