

NYILATKOZAT

(minden nevezőnek ki kell tölteni)

A versenyző neve:

A versenyző iskolája:

Alulírott, mint a nevű tanuló szülője/gondviselője hozzájárulok, hogy gyermekem a 2024/2025. tanévben a Péterfy Általános Iskola Diákjaiért Alapítvány által szervezett Péterfy Sándor megyei tanulmányi versenyen részt vegyen.

A versenykiírás előírásait elfogadom, a versenybizottság szakmai döntéseit tudomásul veszem, hozzájárulok a verseny lebonyolításához szükséges személyes adataim szervezők általi kezeléséhez.

Kelt:

.....
szülő (gondviselő) aláírása
(nem nagykorú versenyző esetén)

.....
versenyző aláírása

Igazolom, hogy a tanuló a versenyfeltételeknek megfelel.

A fenti tanuló nevezését támogatom.

Kelt:

P.H.

.....
igazgató

A Nyilatkozatot szkennelve kell beküldeni a peterfy.tanulmanyiverseny@gmail.com címre.