

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ .év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____,

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ .év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____,

hogy

.....

nevű gyermekem általános iskolai beíratásával kapcsolatos ügyben eljárjon.

Ez a meghatalmazás _____-ig érvényes.

Kelt: (település, év. hó. nap).

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

aláírás