

Kispesti Deák Ferenc Gimnázium
1192 Budapest, Gutenberg krt. 6
Tel: 1/347-9040, Fax: 1/347-9046
Mail: kdfg19@gmail.com ; kdfg@kdfg.info
Web: kdfg.hu



SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A _____ gondviselő/törvényes _____ képviselő _____ teljes _____ neve, _____ elérhetőségei:

E-mail cím: _____

A gyermek neve: _____

A gyermek osztályfoka: _____

OM azonosítója: _____

Gyermeke a Kispesti Deák Ferenc Gimnáziumban, iskolai helyszínen részt vehet a fejlesztő foglalkozásokon (a megfelelő választ karikázza be, válaszát röviden indokolja):

IGEN: _____

NEM: _____

INDOKLÁS: _____

Tudomásul veszem, hogy a fejlesztő foglalkozást illetően részletesebb tájékoztatóra/KONZULTÁCIÓRA van lehetőségem személyesen (a szakemberrel előzetesen egyeztetett időpontban) és/vagy e-mailen a kis.julianna@kdfg.info -n.

Tudomásul veszem, hogy a fejlesztő foglalkozások az iskola épületében, tanítási időszámban kerülnek megtartásra, melynek következtében bizonyos tanítási órákban nem vehet részt gyermeke (nem minősül hiányzásnak), ennek következtében az adott óra tananyagát pótolnia kell.

Hozzájárulok, hogy a fejlesztőpedagógus gyermeke és családom személyes adatait a hatályos adatvédelmi törvényeknek megfelelően nyilvántartsa és kezelje.

Budapest, 2023.09.11.