

## NYILATKOZAT

### Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott .....(szülő/gondviselő neve) gondviselő és vagy  
.....(tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:  
..... születési helye, ideje: .....anyja neve:  
.....) aláírással igazolom, hogy elolvastam a

**Kápolnásnyéki Vörösmarty Mihály Általános Iskola és Gimnázium** (intézmény neve) iskola  
adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok tartalmát megértettem és tudomásul vettem.

Kelt:.....

.....

Szülő/gondviselő aláírása

.....

Tanuló aláírása