**Nyilatkozat a tanuló különleges helyzetéről**

Tanuló neve: …………………………………………………………………………………….

Tanuló állandó lakcíme:

………………………………………………..…………………………………...

Tanuló tartózkodási helye:

………………………………………………………………..…………………...

Szülő, gondviselő neve:

……………………………………………………………………………..……...

**Különleges helyzet leírása** (KÉRJÜK A MEGFELELŐ RÉSZT/RÉSZEKET ALÁHÚZNI)

**A tanköteles korú tanuló:**

1. szülője, testvére tartósan beteg vagy fogyatékkal élő
2. testvére az iskolánk tanulója
3. szülőjének munkahelye az iskola körzetében található
4. az iskola a lakóhelyétől, ennek hiányában tartózkodási helyétől egy kilométeren belül található

**Egyéb indok, megjegyzés:**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………....**

**Szeged, 2025. április………….**

……………………………………………

Szülő vagy törvényes képviselő aláírása