

**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
A DONI EMLÉKTÚRÁ(KO)N KISKORÚ RÉSZVÉTELÉNEK ENGEDÉLYEZÉSÉHEZ**

Alulírott, (törvényes képviselő adatai)

Név:
Születési név:
Születési hely:, születési idő: év hó nap,
Anyja neve:
Lakóhelye / tartózkodási helye:
.....

ezennel hozzájárulok kiskorú
(a kiskorú adatai)

Név:
Születési név:
Születési hely:, születési idő: év hó nap,
Anyja neve:
Lakóhelye / tartózkodási helye:
.....

..... törvényes képviselőjeként a
kiskorú doni emléktúra(ko)n való részvételéhez.

Kelt: , 20 év hó nap

.....
törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot
előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. tanú

Név:
Lakcím:
Szig szám:
Aláírás:

2. tanú

Név:
Lakcím:
Szig.szám:
Aláírás: