**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁS ÉS VÁLLALÁS**

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………………………………………….. (név),

………………………………………………………………………………….. (állandó lakcím), ………………………………….. (személyigazolvány szám) hozzájárulok és egyben vállalom, hogy ……………………………………………………. nevű gyermekem a 60 órás ECDL tanfolyamon és a vizsgákon részt vesz. Továbbá vállalom, hogy gyermekem legfeljebb kétszer fog hiányozni a tanfolyamról.

Dátum:

………………………………… ……………………………………

 szülő/gondviselő aláírása diák aláírása