

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (törvényes képviselő neve),

_____ (lakcím)

szám alatti lakos tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy _____
nevű

gyermekem a „SuliMoped program”-ban részt vegyen.

Kijelentem, hogy a gyermekemet a „SuliMoped program”-mal összefüggésben ért, bárminemű kár miatt a Heves Megyei Rendőr-főkapitánysággal szemben semmiféle kártérítési igénnyel nem élek.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a „SuliMoped program” idő előtti megszakítása, befejezése, a programról történő leiratkozás, kizárólag írásban megtett szándéknyilatkozatommal lehetséges, melyet a „SuliMoped program”-ról történő leiratkozást követően három munkanapon belül eljuttatok a Heves Megyei Rendőr-főkapitányság – Megyei Baleset-megelőzési Bizottság címére (3300 Eger, Eszterházy tér 2.).

Kijelentem, hogy nyilatkozatom megtételekor cselekvőképességem korlátozva nincs.

Kelt: _____, 2019. _____ (hó, nap)

Törvényes képviselő aláírása

Törvényes képviselő adatai (nyomtatott betűkkel):

Név:

Születési helye, ideje:

Lakcím:

Személyi igazolvány száma: