

LEMONDÓ NYILATKOZAT

Alulírott _____ szülő/gondviselő (név¹)
_____ nevű gyermekem (született:
_____ év _____ hó _____) részére _____ naptól (a kiköltözés dátuma)
nem tartok igényt a kollégiumi elhelyezésre. Gyermekem _____ napon
_____ órakor leszerel.

Budapest, _____ év _____ hó _____ nap

aláírás

¹ NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL