

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A szemináriumi hétvégén részt vevő kiskorú személy:

neve: _____

születési helye és ideje: _____

anyja neve: _____

Taj száma: _____

Alulírott:

neve: _____

születési helye és ideje: _____

anyja neve: _____

lakcíme: _____

telefonszáma: _____

mint a szemináriumi hétvégén (2024. február 23-25.) részt vevő kiskorú személy szülője és törvényes képviselője a jelen nyilatkozat aláírásával beleegyezésemet adom ahhoz, hogy gyermekem a Brenner János Hittudományi Főiskola és Papnevelő Intézet által meghirdetett szemináriumi hétvégén részt vegyen.

Kijelentem, hogy a mai napon a fentnevezett bentlakásos hétvégén részt vevő kiskorú személy törvényes képviselője vagyok, a szülői felügyeleti jogom felfüggesztve, korlátozva, illetve megszüntetve nincs, ezáltal a jelen nyilatkozat megtételére jogosult vagyok.

_____, 2024. _____ hó ____ napján

**a szemináriumi hétvégén résztvevő kiskorú személy
törvényes képviselőjének aláírása**