

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott (18 év alatti tanuló esetén a gondviselő) hozzájárulok, hogy az iskolai védőnő, az iskolaorvos és az iskolapszichológus a hatályos Köznevelési Törvényben előírt felméréseket és vizsgálatokat a Vetési Albert Gimnáziumban folytatott tanulmányaim alatt elvégezzék, és azok eredményeiről az adatkezelési törvényeknek megfelelően tájékoztatást adjanak.

Tanuló neve		Aláírás (18 év alatti tanuló esetén a gondviselő)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		

Veszprém, 2017. szeptember 13.