NYILATKOZAT

csecsemő- és kisgyermeknevelő képzésre jelentkezők számára

A jelentkező tölti ki!

Név: ……...

Születési hely, év, hónap, nap: ……..

Anyja neve: ……..

Lakóhely: ……...

Jelentkezés (munkarend: nappali, levelező): ……..

Alulírott nyilatkozom, nincs olyan betegségem, amely akadályozná felsőoktatási tanulmányaim folytatását.
Krónikus, illetve fertőző betegségben nem szenvedek, eltitkolt betegségem nincs.

…….., 2025. …….

……..
jelentkező aláírása