



**KAZINCZY FERENC
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA
SZÜLŐI KÖZÖSSÉGÉTŐL**
3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18.

NYILATKOZAT

Alulírott....., mint a
..... nevű gyermek
(szül.hely:..... szül.idő:.....
anyja neve:.....) szülője/gondviselője
tudomásul veszem, hogy a két tanítási nyelvű tagozatra felvételt nyert gyermekem a
2. évfolyam tanévének végén angol nyelvből diagnosztikus mérésen, a 4. évfolyam
tanévének végén a KER 1 szerinti A1 szintű nyelvvizsgán vesz részt.

Amennyiben a fenti vizsga követelményeit nem tudja teljesíteni, gyermekem az
általános tanterv szerint folytatja tanulmányait.

Tiszaújváros, 20... ..

.....

szülő/gondviselő