

MEGHATALMAZÁS

Alulírott: _____

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t,

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

, hogy helyettem _____ (tanuló neve) kiskorú 2025/2026-os tanévre vonatkozó ingyenesen biztosított tankönyv átvételénél eljárjon a Tarjáni Kéttannyelvű Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában (6723 Szeged, Építő utca 9).

Ez a meghatalmazás _____ -ig érvényes.

Kelt: (Város, év. hó. nap.)

aláírás (meghatalmazó)

Tanúk:

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás

Név: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

aláírás