

## 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 2026/2027-es 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: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Sz.ig.szám: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aláírás

\_\_\_\_\_

aláírás