

## NYILATKOZAT

### Intézmény adatvédelmi tájékoztató és a Házirend elfogadásáról

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve) gondviselő és  
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:  
.....; születési helye, ideje: ....., .....; anyja  
neve: .....) aláírással igazolom, hogy elolvastam a  
Balatonvilágosi Mészöly Géza Általános Iskola adatvédelmi tájékoztatóját és házirendjét, azok  
tartalmát megértettem és tudomásul vettem (megtalálható: vilagosuli.hu honlapon).

Kelt: .....

.....  
Szülő/gondviselő aláírása

.....  
Tanuló aláírása