**Nyilatkozat**

Nyilatkozatommal hozzájárulok és kérem, hogy gyermekem …………………………………, ………….. osztályos tanuló a Bükki Szlovák Nemzetiségi Általános Iskola tanulója a szlovák nemzetiségi nyelvet tanuljon az iskolában.

Bükkszentkereszt, …………………………..

 ……………………………………………

 szülő