**IDEGEN NYELV**

Alulírott ……………………………………………………………………………… (szülő)

………………………………………………………………nevű gyermekem részére a 2019/20-as tanévben

**angol nyelv**

**német nyelv**

oktatását igénylem.

Siófok, 2019.04……

 ……………………………………………………………….

 szülő aláírása