



**KAZINCZY FERENC  
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA  
SZÜLŐI KÖZÖSSÉGÉTŐL**  
3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18.



## NYILATKOZAT

Alulírott....., mint a  
..... nevű gyermek  
(szül.hely:..... szül.idő:.....  
anya neve:.....) szülője/gondviselője  
tudomásul veszem, hogy a két tanítási nyelvű tagozatra felvételt nyert gyermekem a  
2. évfolyam tanévének végén angol nyelvből diagnosztikus mérésen, a 4. évfolyam  
tanévének végén a KER 1 szerinti A1 szintű nyelvvizsgán vesz részt.

Amennyiben a fenti vizsga követelményeit nem tudja teljesíteni, gyermekem az  
általános tanterv szerint folytatja tanulmányait.

Tiszaújváros, 2018. ....

.....  
szülő/gondviselő