**Adatlap**

**7. melléklet**

**Távozó tanuló esetén**

**Intézmény neve:**

**Intézmény címe:**

**Távozó tanuló kiírása Osztálya …………**

Tanuló neve: …………………………………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………………………………………………….

Telefonszáma: ………………………………………………………………………………..

Távozásának dátuma: ……………………………………………………………………..

Lakcím változás esetén új címe:……………………………………………………….

Szekszárd, 202……………….