

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott....., mint..... iskolaszövetkezeti tag törvényes képviselője, hozzájárulok a „Tagsági megállapodás és Megbízási keretszerződés” megkötéséhez, és a STUDENT Iskolaszövetkezeten keresztül történő munkavállalásához.

A törvényes képviselő lakcíme:

Születési helye, és ideje:, év.....hó nap

Anyja neve:

Személyi azonosító okmányának száma:

.....
törvényes képviselő aláírása

1. Tanú

2. Tanú

Név:

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

Budapest,