**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ**

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA**

**Alulírott (törvényes képviselő neve): ………………………………………………………………………………**

**(­Leánykori név: …………………………………………………………………………………………………..**

**születési hely, idő: ……………………………………………………………………………………………..**

**lakcím: ……………………………………………………………………………………………………………...**

**hozzájárulok, hogy (munkavállaló neve:) …………………………………………………………....**

 **anyja neve: …………………………………………………………….**

**születési helye, ideje: …………………………………………………………....**

**lakcíme: …………………………………………………………....**

**Kisvárda Város Önkormányzatával (4600 Kisvárda, Szent László u. 7-11) …….……..……..……….……….. napjától ……….…….………….……………….. napjáig munkaviszonyt létesítsen.**

**Kisvárda, ………………………………………...**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Törvényes képviselő aláírása**