**Nyilatkozat**

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Szegedi Tudományegyetem Juhász Gyula Pedagógusképző Kar Gyógypedagógus- képző Intézet honlapjára az adataim jelszóval védett felületre kerüljenek .

E- mail cím:

Telefonszám: [[1]](#footnote-1)\*

Dátum:

 Aláírás

1. \* Nem kötelező megadni [↑](#footnote-ref-1)