



NYILATKOZAT

Alulírott,, (született,
.....év hó nap, anyjaneve:))

kijelentem, hogy semmilyen krónikus betegségben nem szenvedek.

Tudomásul veszem, hogy az eltitkolt betegség következménye az ERASMUS+ mobilitás
költségeinek megtérítésével járhat.

Budapest,

.....
jelentkező