# NYILATKOZAT

## ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ

Gyermek neve: .....

Gyermek lakcíme: .....

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő (k):.....

.....

Alulírott szülők nyilatkozunk, hogy gyermekünket a .....

.....Óvodába kívánjuk beíratni.

Dátum: .....

..... felügyeleti jogot gyakorló szülő

..... felügyeleti jogot gyakorló szülő

Amennyiben a felügyeleti jogot kizárólagosan egyik szülő gyakorolja, az erről szóló hivatalos irat másolatát kérjük mellékelni!

Átvette:

Dátum: .....

Aláírás: .....