

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: