

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: