**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 felügyeletei jogot gyakorló szülő

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

*Átvette:*

*Dátum:……………………….. Aláírás:……………………………….*