**NYILATOKZAT**

**ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ**

A gyermek neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

A szülői felügyeletet gyakorló szülő(k) nevet:

Alulírott szülők nyilatkozunk, hogy gyermekünket a ………………………………………

…………………………………………………………………… Óvodába kívánjuk beiratni.

Dátum:

……………………………………………….. …………………………………………..

felügyeletet gyakorló szülő felügyeletet gyakorló szülő

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

Átvette (az óvoda részéről)

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