



## NYILATKOZAT ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ

Gyermek neve: .....

Gyermek lakcíme:

.....

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő (k):

.....

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