

NYILATKOZAT ÓVODAI NEVELÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

Alulírott[Szülő/Gondviselő/Gyám neve]
(szül. hely, idő:.....,
anyja neve:
lakcím:.....),
mint[Gyermek neve]
(szül. hely, idő:
anyja neve:.....
lakcím:.....)
törvényes képviselője, az alábbiak szerint nyilatkozom:

Fent nevezett gyermek a Csillagvirág Művészeti Óvoda intézménybe történő beiratkozásakor:

**A megfelelő rész aláhúzendó*

- **első alkalommal** veszi igénybe az óvodai nevelést.
- **nem első alkalommal** veszi igénybe az óvodai nevelést

(korábbi intézmény neve, címe:).

A fenti nyilatkozatomban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.:, év.....hónap

.....
aláírás