

**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:* .....