

Szülői nyilatkozat

Alulírott:

név:

lakcím:

ezúton hozzájárulok, hogy gyermekemet:

név:

születési idő:

az Erzsébetvárosi Bóbita Óvodából

ezen a napon*:

ebben a nevelési évben*:

elviheti

1. név:

1. lakcím:

1. születési idő:

2. név:

2. lakcím:

2. születési idő:

3. név:

3. lakcím:

3. születési idő:

Dátum:.....

.....

szülő aláírása

*; választott érvényesség aláhúzendó! Egyéb esetben a nyilatkozat nem hatályos!