

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

mint a

gyermek neve:

Születési hely, idő:

törvényes képviselője kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy közös gyermekünket a másik szülő,

név: döntése alapján a Kastély Óvoda és Bölcsődébe beírassa.

Jelen nyilatkozatot a Kastély Óvoda és Bölcsődébe részére történő benyújtás céljából adom ki.

Kelt:.....,év

.....hó nap

.....

Nyilatkozatot tevő szülő aláírása