

SZÜLŐI NYILATKOZAT

a) **Alulírott** (születési név:,
születési hely, idő:, anyja neve:)
..... szám alatti lakos

büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy nevű gyermek
születési hely, idő:, anyja neve:,
lakcím:

a Ceglédberceli Általános Művelődési Központ Napsugár Tagóvodája és Alma Bölcsődéje
óvodában **első alkalommal veszi igénybe az óvodai ellátást.**

b) **Alulírott** (születési név:,
születési hely, idő:, anyja neve:)
..... szám alatti lakos

büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy nevű gyermek
születési hely, idő:, anyja neve:,
lakcím:

már előzőleg részesült óvodai ellátásban.

Az intézmény neve:

.....

Az ellátás időtartama:

.....

c) Egyben nyilatkozom arról, hogy gyermekem mennyi időt fog tölteni naponta az óvodában.

4 órát

8 órát

8 óránál többet

Ceglédbercel, év hó nap

.....
szülő / törvényes képviselő
aláírása