

NYILATKOZAT BÖLCSSŐDEI BEIRATKOZÁSHOZ

Gyermek neve:

Gyermek lakcíme:

.....

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő (k)/törvényes képviselő:*

.....

Alulírott szülők/törvényes képviselő nyilatkozunk, hogy gyermekünket a

..... Bölcsődébe kívánjuk beíratni.

Dátum:

.....
felügyeleti jogot gyakorló szülő

.....
felügyeleti jogot gyakorló szülő

.....
törvényes képviselő

Amennyiben a felügyeleti jogot kizárólagosan egyik szülő gyakorolja, az erről szóló hivatalos irat másolatát kérjük mellékelni!

*kérjük húzza alá a megfelelő