**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

Alulírott, ........................................................................................... szülő

nyilatkozom arról, hogy ........................................................... nevű gyermekem

(aki született :........................................, anyja neve:.......................................,

lakcíme:.................................................................................................)

első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.

Kelt: Szár, ....................................

 ................................................

 szülő aláírása