

## NYILATKOZAT ÓVODAI BEIRATKOZÁSSAL KAPCSOLATOS ÉRTESÍTÉSRŐL

Alulírott \_\_\_\_\_ szülő jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy az Ostorosi Szőlőfűrt Óvoda és Mini Bölcsőde a gyermekem felvételéről vagy elutasításáról szóló értesítést elektronikus úton számomra megküldje.

*Gyermekem adatai:*

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

---

a szülő aláírása