Kéz a Kézben Óvoda

2112 Veresegyház Széchenyi tér 2.

Telefon: +36 70 504 6777

e-mail: [ovodavezeto@veresegyhaz.hu](mailto:ovodavezeto@veresegyhaz.hu)

**NYILATKOZAT**

Gyermek neve: ………………………………………………………..…………………………

Születési helye, ideje:.…………………………………………………………………………...

Édesanyja neve:………………………………………………………………………………….

A gyermek lakcíme:……………………………………………………………………………..

Állampolgársága:……………………………….……………………………………………….

Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe a Kéz a Kézben Óvodába (2112 Veresegyház, Széchenyi tér 2.) történt beiratkozást megelőzően, **azaz első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kelt**:.………………..……………..

………………………………

**Szülő / Gondviselő neve**