

SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott(cím:
.....; telefon: 06-.....

Engedélyezem, hogy kiskorú gyermekem (gyerek neve)
(szül. hely, idő:) a következő **14. életévét** betöltött személyek hozhatják el az
óvoda intézményéből.

Kísérő neve:

1. Mobil: 06-.....
2. Mobil: 06-.....
3. Mobil: 06-.....
4. Mobil: 06-.....

.....

gondviselő aláírása