

LÁTRÁNYI ÓVODA ÉS MINI
BÖLCSŐDE
OM :202389
Tel.: 06/30-8285794
E-mail: miovodank@citromail.hu



SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI/BÖLCSŐDEI FELVÉTELRE

Alulírott,.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai/bölcsődei felvételét** a Látrányi Óvoda és Mini Bölcsődébe, a 2021/2022. nevelési évre.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:.....

Gyermekorvosának neve:.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő

Szülők elérhetősége /tel,email cím/.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

.....
.....

Dátum:

.....
Szülő aláírása

.....
Szülő aláírása