**Mogyoródi Pillangós Óvoda**

 **OM azonosító 032 853**

**2146 Mogyoród, Veresegyházi u. 8.**

 **Tel: 06-28-542-290;** **Tel: 30/663** **98 13 E-mail:** **pillangos@pillangosovoda.hu**

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

A 229/2012. (VIII. 28) Korm. rendelet a nemzeti köznevelési törvény végrehajtásáról 39. § (5) bekezdés: az egyházi, a magán, illetve a nemzetiségi önkormányzat fenntartású óvodai feladatot ellátó köznevelési intézmény beiratkozásakor köteles beszerezni a szülő írásbeli nyilatkozatát arról, hogy a gyermek **első alkalommal** veszi igénybe az óvodai nevelést.

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

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

TAJ szám: ………………………………………………………………………………………

Anya születési neve: …………………………………………………………………………….

Apja neve:……………………………………………………………………………………….

Lakcíme:…………………………………………………………………………………………

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

A gyermek oktatási azonosító száma:…………………………………………………………...

***KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZA BE!***

1. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe a Mogyoródi Pillangós Óvodába történt beiratkozást megelőzően, azaz **első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést**.

2. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem másik köznevelési intézménybe járt a Mogyoródi Pillangós Óvodába történt beiratkozást megelőzően.

Intézmény neve: ……………………………………………………………………………………..

Címe: ………………………………………………………………………………………………..

***A fenti Nyilatkozatomat a Mogyoródi Pillangós Óvoda törvényes működése értelmében tettem, a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.***

Kelt.: ………………………………….., …………… év…………..hó ………..nap

……………………………….

szülő aláírása