



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.....hónap

.....

szülő aláírása