|  |  |
| --- | --- |
| Csip-Csup Csodák Magánóvoda1141 Budapest Vezér út 84.OM 034578Tel.:06-30-332-8042E-mail: csipcsupovi@gmail.com |  **A képen étel látható  Automatikusan generált leírás** |

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott,,……………….....................................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Csip-Csup Csodák Magánóvodába, 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

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

…………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………...………………

Dátum: …………………….

…………………………………………… ………………………………………………

 Szülő aláírása Szülő aláírása