



Lustige Zwerge

Német Nemzetiségi Óvoda

2083 Solymár, Mátyás király u. 19.

Telefon/fax: 06-26-360-184

GYERMEKÁTVÉTELI NYILATKOZAT

A szülő (gondviselő) nyilatkozik, hogy gyermeke, _____ átvételére kizárólag az alábbiakban felsorolt személyek jogosultak:

Név: _____

Lakcím:

Személyi ig.sz.: _____

Az átvételre jogosultság kezdete: _____

Az átvételre jogosultság megszűnésének időpontja: _____

Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

A nyilatkozattevő aláírása:

Dátum:

Név: _____

Lakcím:

Személyi ig.sz.: _____

Az átvételre jogosultság kezdete: _____

Az átvételre jogosultság megszűnésének időpontja: _____

Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.

A nyilatkozattevő aláírása:

Dátum:
