



VÉDŐNŐI NYILATKOZAT

FELMENTÉSI KÉRELEMHEZ A KÖTELEZŐ ÓVODAI NEVELÉSBEN VALÓ RÉSZVÉTEL ALÓL

Alulírott,.....(szülő/törvényesképviselő)

Születési hely, idő (év/hó/nap):.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Lakcíme:

felmentési kérelmét gyermeke,

Gyermek neve:.....

Születési hely, idő (év/hó/nap):.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:

TAJ száma.....

sámára a/.....nevelési évre a kötelező óvodai nevelésben való részvétel alól

Támogatom ☐

Nem támogatom ☐

Indoklás:

.....

.....

.....

.....

.....

Szentendre, 2015. év.....hó.....nap.

.....
védőnő aláírása