

SZENT ERZSÉBET ÓVODA
TAPOLCA, TEMPLOMDOMB 2.
8300 Tel, Fax.: 87/413 - 514

Gyermek neve:.....

Csoportja:.....

NYILATKOZAT

Alulírott..... lakcím:.....

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban élő eltartottak száma:

16 éven aluli kiskorú:fő

25évesnél fiatalabb,
valamely oktatási intézmény
nappali tagozatán tanuló:fő

16 éven felüli,
súlyosan fogyatékos személy:fő

Összesen:fő

Tapolca,

.....
aláírás