

# KAZINCBARCIKAI ÖSSZEVONT ÓVODÁK

Székhelye: Kazincbarcika Csokonai út 1.

OM:028490

TEL:48/512-543

E-mail: [kazincbarcikaiosszevontovodak@gmail.com](mailto:kazincbarcikaiosszevontovodak@gmail.com)

## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott Szülő kérem a Tisztelt Intézményvezető Asszonyt, hogy gyermekemet a Kazincbarcikai Összevont Óvodák

1. ....
2. ....
3. ....

tagintézményébe felvenni szíveskedjen.

A kötelező felvételt biztosító óvoda neve és pontos címe, elérhetősége

.....  
.....

### Indokaim:

.....  
.....  
.....

### Gyermekem adatai:

Név: ..... TAJ szám: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím/ Tartózkodásihely:.....

.....

E-mail cím:.....

Anya születéskori neve:..... Tel. száma: .....

Apa (gondviselő) neve:..... Tel. száma: .....

### **Nyilatkozat:**

Az általam közölt személyi adatok a valóságnak megfelelnek, azok törvényesség szerinti nyilvántartásához hozzájárulok<sup>1</sup>.

Kazincbarcika, 2020. .... hó ..... nap

.....  
Anya aláírása

.....  
Apa (gondviselő) aláírása

<sup>1</sup> Az európai parlament és a tanács (eu) 2016/679 rendelete (2016.IV.27.)