Érdi Szivárvány Óvoda
2030 Érd, Hegesztő u. 2-8.
e-mail: szivarvany@erd.hu
OM: 032697

NYILATKOZAT ELSŐ INTÉZMÉNYI ELLÁTÁSHOZ

Alulírott _____szülő/gondviselő,

mint _____lakcím alatti lakos

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem az alábbi intézményben/családi környezetben részesült ellátásban:

Intézmény típusa	Intézmény megnevezése
otthon, családi környezetben tartózkodott	
családi napközibe járt	
bölcsődei ellátásban részesült	
külföldön járt óvodába	
másik önkormányzati óvodába járt	
egyházi fenntartású óvodába járt	
magán óvodába járt	

A gyermek adatai:

Név:_____

Anyja születéskori neve:_____

Születési hely: _____Születési idő: _____

Állandó lakcíme:_____

Tartózkodási hely címe:_____

Dátum:

_____
szülő/gondviselő aláírása

Az intézmény tölti ki!

Megállapítom, hogy a gyermek a normatív támogatás szempontjából

- **első alkalommal** veszi igénybe az intézményi ellátást.
- **nem első alkalommal** veszi igénybe az intézményi ellátást.