NYILATKOZATOK

………………………………….

**Gyermek neve**

* A szülői telefonszámokon kívüli egyéb elérhetőségek:
* Ki viheti el a gyermeket az óvodából?
* Az óvoda 7:00-17:30 óra között van nyitva. 7:00-7:40 óra között, valamint 17.00-17.30 óra között egy összevont csoportban ügyeleti jelleggel látjuk el a gyerekeket.

A reggeli és délutáni ügyeletet igénybe kívánja-e venni?

REGGEL (7:00-7:40) IGEN, …………ÓRÁTÓL NEM

DÉLUTÁN (17:00-17:30) IGEN, …………ÓRÁIG NEM

* Kérem, hogy gyermekem az óvodapedagógusok által szervezett óvodán kívüli tevékenységekben részt vegyen! Vállalom, hogy a programok díját (előzetes tájékoztatás alapján) befizetem.

IGEN NEM

* Hozzájárulok, hogy az óvoda logopédusa, pszichológusa, fejlesztő pedagógusa az óvoda mérési-értékelési rendszerében esedékes szűrővizsgálatokat elvégezze.

IGEN NEM

* ***A Százszorszép Óvoda házirendjében foglaltakat tudomásul vettem.***

……………………………………………… ………………………………………………….

aláírás\* aláírás\*

Budapest, …………………………………………………

\*Mindkét szülő aláírása szükséges!