

## SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő nyilatkozom arról, hogy  
gyermekem

név: .....

születési hely, idő: .....

anyja neve:.....

lakcíme: .....

első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.

Kelt: .....

.....

szülő aláírása

## NYILATKOZAT CSALÁDI PÓTLÉKRA VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL

Alulírott

név: .....

lakóhely: .....

tartózkodási hely:.....

telefonszám:.....

mint.....

(gyermek neve, csoportja) kiskorú törvényes képviselője ezúton nyilatkozom, hogy a gyermek után járó  
családi pótlékra

én vagyok jogosult / az alábbi személlyel közösen  
vagyunk jogosultak  
(A megfelelő rész aláhúzandó)

név: .....

lakóhely: .....

tartózkodási hely:.....

telefonszám:.....

Amennyiben a jogosult személye változik, azt 8 napon belül bejelentem.

Kelt: .....

.....

aláírás