

A lakóhely/tartózkodási hely szerinti körzetes óvoda vezetője tölti ki

A gyermek neve:

Születési helye és ideje:.....

Anyja neve:.....

A gyermek óvodai nevelésben való részvétel alóli felmentésével

Egyetértek*

Nem értek egyet*

Indokolás:

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

Budapest, 202.....

.....
óvodavezető aláírása

* A megfelelő válasz aláhúzással jelölendő