



**DIÓSDI DIÓ ÓVODA**  
**Cím: 2049 Diósd, Gárdonyi Géza utca 9.**  
**Telefon/telefax: 06-23-400-690**  
**E-mail cím: dioovoda@gmail.com**

---

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**  
**óvodai felvételi kérelemhez**

**Gyermek adatai:**

neve:.....

születési helye, ideje: .....

anyja neve: .....

lakcíme: .....

szülő, vagy gondviselő neve: .....

lakcíme: .....

telefonszáma: .....

**Gyermekem felvételét az alábbi óvodába kérem:**

óvoda neve: .....

óvoda címe: .....

**Közzet szerinti (kötelező felvételt biztosító) óvoda:**

neve: .....

címe: .....

Diósd, ..... év ..... hónap .... nap.

.....  
szülő /gondviselő/aláírása

**A gyermek egészségi, mentális állapotáról szóló szülői nyilatkozat. (A megfelelő rész aláhúzendó, illetve kitöltendő!)**

Gyermekem egészséges, korának megfelelően fejlett.

Gyermekem sajátos nevelési igényű.

Sajátos nevelési igény oka:.....

Szakértői vélemény tartalma:.....

.....(másolat csatolandó)

Diósd, ..... év ..... hónap .... nap.

.....  
szülő / gondviselő aláírása