



KMOP-5.1.1/B-12-k-2012-0004

Csepel déli lakóközpont szociális célú rehabilitációja

JÁTSZÓHÁZ

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott (kísérő neve), mint
(a gyermek neve) törvényes képviselője engedélyezem, hogy gyermekem a Humán Szolgáltatások Igazgatóságának Játzóházában a foglalkozásokon/programokon részt vegyen, a foglalkozások/programok végeztével a Játzóházból egyedül (önállóan) távozzon.

Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Törvényes képviselő neve, telefonszáma:.....

Lakcím:.....

Tudomásul veszem, hogy a *Játzóház* házirendjének megsértése a foglalkozásokról, programokról való kizárást vonja maga után.

A gyermekem által szándékosan okozott károkért felelősséget vállalok.

Budapest, 2017.

.....
kísérő aláírása