**Kérelem az OviKréta rendszerben történő regisztrációhoz**

Gyermekem neve, csoportja:

Az alábbi adatokkal kérem a regisztrációs folyamat elindítását.

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Lakcím |  |
| e-mail cím (Kérjük, olvashatóan töltsék ki!) |  |
| rokonsági fok |  |
| Az alábbi tájékoztatási formákat kérem (megfelelő részt kérjük aláhúzni)Automatikus rendszerüzenetek, Egyedi üzenetek, E-mailben is tájékoztatásTelki, 202…........ ....................................................kérelmező aláírása |
| Kérem, az édesapa vagy más, a gyermek felügyeleti jogát gyakorló személy rögzítését. |
| Név |  |
| Lakcím |  |
| e-mail cím (Kérjük, olvashatóan töltsék ki!) |  |
| rokonsági fok |  |
| Az alábbi tájékoztatási formákat kérem (megfelelő részt kérjük aláhúzni)Automatikus rendszerüzenetek, Egyedi üzenetek, E-mailben is tájékoztatásTelki, 20……...... ....................................................kérelmező aláírása |