

**SZÜLŐI (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**  
**kiskorú részvételéhez az újbudai közösségi költségvetéshez történő ötletbeadásában**

Alulírott *(A szülő/törvényes képviselő adatai)*

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhelye (tartózkodási helye)\*:

kiskorú *(A gyermek adatai)*

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhelye (tartózkodási helye)\*:

szülőjeként (törvényes képviselőjeként)\* nevezett kiskorú

**gyermekem ötletbeadásához hozzájárulok.**

Kelt: .....(helység) ..... (év) ..... (hó) .....(nap)

.....  
alíírás

---

*\* A kívánt rész aláhúzendó!*