**Intézményvezető nyilatkozata**

**a *„Zöld Óvoda” / „Címmegtartó Zöld Óvoda” / „Örökös Zöld Óvoda” cím* elnyerésére**

**az AM és az EMMI által kiírt *tárgyévi* pályázaton való részvétel során a kapcsolattartó és a kitöltésért felelős személyekről**

Alulírott…………………………………………………………………………………, az intézmény (hivatalosan megbízott, kinevezett) intézményvezetője nyilatkozom, hogy a tárgyévi Zöld Óvoda pályázat beadása érdekében

a kapcsolattartó feladatait ……………………………………………………. nevű,

a kitöltésért felelős személy feladatait ………………………………………………………………….. nevű munkatársam jogosult ellátni.

Keltezés:

………………………………………………………..

PH (intézményvezető aláírása)