**IGAZGATÓI NYILATKOZAT**

**a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére**

**az EM és a BM által kiírt 2024. éviZöld Óvodapályázaton
a kapcsolattartásért és a pályázat kitöltéséért felelős személyekről**

Alulírott…………………………………………………………………………………(*név*), ……………………………………………………………………………………intézmény (hivatalosan megbízott, kinevezett) igazgatója

nyilatkozom, hogy a 2024. évi Zöld Óvoda pályázaton való részvétel során

a kapcsolattartó feladatait ……………………………………………………………. (*név*),

a pályázati felület kitöltését ……………………………………………………………(*név*),

munkatársam jogosult ellátni.

Keltezés: 2024. ……………. hónap ……. nap

(P.H.) ………………………………………………………..

 igazgató aláírása

**FENNTARTÓI NYILATKOZAT**

**a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére**

**az EM és a BM által kiírt 2024. éviZöld Óvoda pályázaton való részvétel támogatásáról**

Alulírott………………………………………………………………………………… (*név*), a pályázaton résztvevő intézmény fenntartója képviseletében (cégszerű aláírásra jogosult személy) ***támogatom*** a(z)

………………………………………………………………………………………. nevű (*a pályázat beadásának időpontjában hatályos Alapító Okiratban szereplő hivatalos intézménynevet kérjük beírni!*)

……………………………………………………………………………. címen található intézmény részvételét **– *szakmai tevékenysége alapján*** –, a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére kiírt pályázaton.

Keltezés: 2024. ……………… hónap ……. nap

(P.H.) ………………………………………………………..

fenntartó – cégszerű aláírásra jogosult személy

**NEVELŐTESTÜLETI NYILATKOZAT**

**a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére**

**az EM és a BM által kiírt 2024. éviZöld Óvodapályázaton való részvétel támogatásáról**

Alulírott…………………………………………………………………………………, az intézmény nevelőtestülete képviseletében (aláírásra jogosult személy) ***támogatom*** a(z)

……………………………………………………………………………………………. nevű (*a pályázat beadásának időpontjában hatályos Alapító Okiratban szereplő hivatalos intézménynevet kérjük beírni!*)

……………………………………………………………………………… címen található intézmény/tagintézmény/feladatellátási hely részvételét ***– szakmai tevékenysége alapján –***, a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére kiírt pályázaton.

Keltezés: 2024. …………………. hónap ……. nap

(P.H.) ………….…………………………………

igazgató aláírása

**TÁMOGATÓI NYILATKOZAT**

**A pályázó intézményen kívüli személy támogatói szakmai véleménye
a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére**

**az EM és a BM által kiírt 2024. éviZöld Óvodapályázathoz**

A támogató neve:…………………………………………………………………………….

Munkaköre, beosztása:……………………………………………………..

A ……………………………………………………………….......……………………. nevű \*

………………………………………………………………........……………. címen található intézmény részvételét – ***szakmai tevékenysége alapján*** – a „Zöld Óvoda” cím elnyerésére kiírt pályázaton.

A támogató vélemény tartalma

Keltezés: ………………..hely 2024. év………...hó……..nap

………….…………………………………

aláírás