**Előzetes felmérés bölcsődei ellátás igénybevételéről**

Szülő (törvényes képviselő) neve: ……………………………………………………….

Lakcíme: …………………………………………………………………………….

Elérhetősége (telefon, email): ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

A családban jelenleg nevelt, bölcsődés korú (0-3 éves) gyermekek száma: …………. fő.

Életkoruk: ………………., …………………, ……………………

Előreláthatólag igénybe szeretné-e venni gyermeke(i) számára a bölcsődei ellátást?

1. igen ………….. fő gyermek számára

 ………….. évtől, illetve …………. évtől

1. nem

Zalalövő, ………………………………

 …………………………………………..

 aláírás

*(Az igénybejelentőlap kitöltése nem keletkeztet beíratási kötelezettséget.)*