*1.sz. melléklet*

**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

A kérelmező neve:…………………………………………………………………………..

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

Tartózkodási helye:…………………………………………………………………………

Telefonszám:………………………………………………………………………………..

E-mail cím:………………………………………………………………………………….

**A felvételre kért gyermek neve:**…………………………………………………………..

Születési helye, ideje:……………………………………………………………………….

TAJ-száma:………………………………………………………………………………….

**A felvételre kért gyermek neve:**…………………………………………………………...

Születési helye, ideje:………………………………………………………………………..

TAJ-száma:…………………………………………………………………………………..

**Alulírott szülő/törvényes képviselő vállalom, hogy a harmadik életévét szeptember 1-je és december 31-e között betöltő gyermekek bölcsődei ellátására a következő bölcsődei nevelési év végéig igényt tartok.**

# Eltartott gyermekek száma:……………………………………………………………

Neve:…………………………………….. születési ideje:……………………………………

 ………………………………….. ………………………………….

 ………………………………….. ………………………………….

 …………………………………… ………………………………….

A bölcsőde, ahova a felvételt kéri:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …..

A bölcsődei ellátás igénylésének várható kezdete: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …..

A kérelem indoklása:………………………………………………………………………

**Büntetőjogi** felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a **valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy Zalalövő Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Zalalövő, ….. év………….hó…..nap

 ……………………………………..

 aláírás