

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:

Aluírott 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