# 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