

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:.....

Eltartott gyermekek száma:

Neve: születési ideje:

.....

.....

.....

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

Átírányítás esetén elfogadható bölcsőde:.....

A bölcsődei **ellátás** igénylésének várható **kezdeté:**.....

A kérelem indokolása:.....

.....

.....

.....

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 Zalaegerszeg Megyei Jogú Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Zalaegerszeg,év.....hónap

.....

aláírás

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁSOK

Szülő(törvényes képviselő) neve:.....

Munkahely neve, címe:

Foglalkozása:

Telefonszáma:.....

P.H.

.....

munkahelyi vezető aláírása

Szülő(törvényes képviselő) neve:.....

Munkahely neve, címe:

Foglalkozása:

Telefonszáma:.....

P.H.

.....

munkahelyi vezető aláírása