

## 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 nyilatkozom, hogy a 3. életévét szeptember 1-je és december 31-e között betöltő gyermekem bölcsődei ellátására a következő bölcsődei nevelési év végéig igényt tartok.**

**Eltartott gyermekek száma:** .....

Neve: ..... születési ideje: .....

.....

.....

.....

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

Átírányítás esetén elfogadható bölcsőde:.....

A bölcsődei **ellátás** igénylésének várható **kezdet**e:.....

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.....hó .....nap

.....

aláírás

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁSOK

Szülő(törvényes képviselő) neve:.....

Munkahely neve, címe: .....

Foglalkozása: .....

Telefonszáma:.....

P.H.

.....

munkahelyi vezető aláírása

Házastárs, élettárs neve (leánykori név is):.....

Munkahely neve, címe: .....

Foglalkozása: .....

Telefonszáma:.....

P.H.

.....

munkahelyi vezető aláírása