

Határidő: 2019. április 15.

Bölcsődei ellátás biztosítása iránti igénybejelentő lap

Alulírott _____ (név)

_____ (lakcím) szám alatti lakos

szülő / más törvényes képviselő (a megfelelő aláhúzendő) **bölcsődei ellátás biztosítása iránti**
igényemet jelzem **Nova, Páka, Csömödér Község** Önkormányzata felé

_____ nevű gyermekem részére (megfelelő aláhúzendő)

- 2019. szeptember 1. napjától

- napjától

A gyermek adatai:

Név: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Kelt: _____, 2019. _____

szülő / más törvényes képviselő

Elérhetőség (a könnyebb ügyintézés miatt, kérjük, adja meg telefonszámát):

(Az igénybejelentő lap kitöltése nem keletkeztet beíratási kötelezettséget.)