

**Határidő: 2020. április 15.**

## **Bölcsődei ellátás biztosítása iránti igénybejelentő lap**

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)

\_\_\_\_\_ (lakcím) szám alatti lakos

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

\_\_\_\_\_ nevű gyermekem részére (megfelelő aláhúzendó)

- 2020. szeptember 1. napjától

- ..... napjától

### **A gyermek adatai:**

Név: \_\_\_\_\_

Szül. hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő / más törvényes képviselő

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

*(Az igénybejelentő lap kitöltése nem keletkeztet beíratási kötelezettséget.)*