

## 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 Páka Község Önkormányzata felé \_\_\_\_\_  
nevű gyermekem részére 2017. szeptember 1. 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.)