

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 Csömödér Község Önkormányzata felé nevű
gyermekem részére 2018. 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.)