***3. melléklet Apátfalva Község Önkormányzat Képviselő-testületének***

***17/2018.(IX.25.) önkormányzati rendeletéhez***

Bölcsődei előjegyzés

Gyermek neve:

Szül. hely, idő:.

Lakcím: .

Tart.hely:

Taj szám:

Betegség, allergia:

Apja neve:

Lakcím:

Tart. hely:

Munkahely:

Tel.szám:

E-mail cím:

Anyja neve:

Anyja szül. neve:

Lakcím: .

Tart. hely: .

Munkahely:

Tel.szám:

E-mail cím:

Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?

Eltartott gyermekek száma:

Név, szül. idő:

Felvétel kérésének indoka:

Igazolásra szánt dokumentumok:

Háziorvos neve:

A bölcsődei ellátás várható kezdete:

A felvételről tájékoztatást kapnak 30 napon belül.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Apátfalva,

……………………………

szülő bölcsőde vezető