

2. melléklet

Bölcsődei előjegyzés

Boldvai Mesevár Óvoda- Bölcsőde
3794 Boldva, Arany János út 2.
Tel:06-46/599-205
ovodaboldva@gmail.com

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

kezdeté:.....

A felvételtől tájékoztatást kapnak 30 napon belül.

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

.....

Szülő

.....

Intézményvezető

Boldva,.....