

Gondozási Központ

Bölcsőde

5055 Jászládány, Petőfi S. út 13. Tel.:57/453-695

KÉRELEM

A felvételre jelentkező gyermek neve:.....

Szül. helye:..... ideje:..... év,..... hó,..... nap.

Lakcíme:.....

Apa/gondviselő neve:..... foglalkozása

Az apa/gondviselő munkáltatójának és munkahelyének pontos megnevezése és címe:

.....

.....

Havi átlag nettó jövedelme:.....

Anyja neve: lánykori neve:.....

foglalkozása:..... Az anya munkáltatójának és munkahelyének pontos

neve és címe:

.....

Havi átlag nettó jövedelme:

A családban gondozott gyermekek száma:

életkoruk:

Az igényelt ellátás típusa: bölcsődei ellátás
 időszakos gyermekfelügyelet
 játszócsoport

Mikortól igényli a gyermek felvételét:.....

Milyen gyakorisággal kéri az ellátást:.....

INDOKLÁS

.....

.....

.....

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

Jászládány, 20.....

.....
Gondviselő aláírása

.....
személyi igazolvány száma