

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.)