

Bölcsődei ellátás biztosítása iránti igénybejelentő lap

Alulírott _____ (név)
_____ (lakcím) szám alatti
lakos szülő / törvényes képviselő (a megfelelő aláhúzendó) **bölcsődei ellátás
biztosítása iránti igényemet** jelzem **Váncsod Községi Önkormányzat** felé
_____ nevű gyermekem részére 2019. szeptember 1.
napjától.

A gyermek adatai:

Név:

Szül. hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Kelt: Váncsod, 2019.....

szülő / törvényes képviselő

Elérhetőség (a könnyebb ügyintézés miatt, kérjük, adja meg telefonszámát, e-mail címét): _____

Az igénybejelentő lap leadható Váncsod Községi Önkormányzatánál (4119 Váncsod, Kossuth u. 42.) vagy a Váncsodi Mesevilág Óvodánál (4119 Váncsod, Kossuth u. 52.)

(Az igénybejelentő lap kitöltése nem keletkeztet beíratási kötelezettséget!)