

1. számú melléklet a/.....(.....) rendelethez

KÉRELEM BÖLCSŐDEI FELVÉTELHEZ

Alulírott szülő /törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét az Ágfalvi Szivárvány Mini Bölcsődébe időponttól kezdődően.

Gyermek neve: Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:
Születési hely: a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
Születési idő: b. Szülő betegsége
Anya leánykori neve: c. Gyermek fejlődése érdekében
Lakcím: d. Egyedülálló szülő/három vagy több kiskorú eltartása
.....

..... e. Szociális helyzet
Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok. IGEN NEM
Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: fő.

Anya neve: Apa neve:
Születési helye: Születési helye:
Születési ideje: Születési ideje:
Anyja neve: Anyja neve:

Ágfalva,
szülő/törvényes képviselő aláírása

Bölcsődevezető javaslata:
.....
.....

Ágfalva,
Bölcsődevezető

Értesítő száma:

FELVÉTELI ÉRTESÍTŐ

A fent nevezett gyermek -tól felvételt nyert az Ágfalvi Szivárvány Mini Bölcsődébe.

A munkába állást követően új munkáltató igazolás szükséges, mely igazolja a tényleges munkaviszonyt. Határideje:

Ágfalva,
Bölcsődevezető