

NYILATKOZAT

Alulírott _____ Tiszaszentimre (Újszentgyörgy),
_____ út _____ szám alatti lakos szülő/törvényes képviselő kijelentem,
hogy a bölcsődei ellátásról szóló előzetes tájékoztatót tudomásul vettem.

Kijelentem, hogy _____ nevű
gyermekem részére a bölcsődei ellátást előre láthatólag _____ naptól igénybe
kívánom venni.

A gyermek adatai:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Tiszaszentimre, év hó nap

szülő/törvényes képviselő