# BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A kérelmező neve: …………………………………………………………………………

Lakcíme: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye:…………………………………………………………………………

Telefonszám:…………………………………………………………………………………

E-mail-cím:……………………………………………………………………………………

**A felvételre kért gyermek neve**:……………………………………………………………

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………

TAJ-száma:…………………………………………………………………………………

**A felvételre kért gyermek neve**:……………………………………………………………

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………

TAJ-száma:…………………………………………………………………………………

# Alulírott szülő/törvényes képviselő vállalom, hogy a harmadik életévét szeptember 1-je és december 31-e között betöltő gyermekek bölcsődei ellátására a következő bölcsődei nevelési év végéig igényt tartok.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eltartott gyermekek** száma: …….. |  |
| Neve: ……………………………………………………………………………………………………………………………… | születési ideje: | …………………………………………………………………………………………………………………… |

2,5 évet betöltött gyermek esetén elfogadható-e az Egervári Óvoda: ………………………………………………

A bölcsődei **ellátás** igénylésének várható **kezdete:**………………………………………

A kérelem indokolása: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnéséével járhat.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy Egervár Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.**

Egervár, …………év………………….hó nap

………………………

 aláírás