

KÉRELEM SZEMÉLYES GONDOSKODÁST NYÚJTÓ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE

Intézmény neve: Bónyi Szivárvány Óvoda és Mini Bölcsőde

címe: 9073, Bóny Ady E. u. 3.

Mini Bölcsőde (telephely): 9073, Bóny, Szabadság u. 33.

Kérelmező neve:

születés helye, ideje:

lakcíme:

elérhetősége (telefon, email):

munkahelye:

Kérelmező házastársának/élettársának neve:

lakcíme:

elérhetősége:

munkahelye:

Gyermek neve:

születés helye, ideje:

lakcíme:

anyja neve:

TAJ száma:

Testvérek száma:

életkora:

Mikortól kéri a bölcsődei elhelyezést:

Miért kéri a bölcsődei elhelyezést:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent leírt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bóny, év, hónap,nap

.....
szülő/kérelmező aláírása

.....
szülő aláírása

A döntésről az intézményvezető értesíteni a kérelmezőt. Elutasítás esetén a kérelmező 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal, melyről a fenntartó határozattal dönt.