

GYERMEKFELÜGYELETI FELVÉTELI KÉRELEM

A gyermek elhelyezésének kért időpontja:					
Heti igényelt napok száma:	1.	2.	3.	4.	5.

GYERMEK neve:				
Születési helye:				
Születési ideje:	év	hó	nap	
TAJ száma:				
Lakcíme:	ir.sz.	város	utca	hsz.

ANYA neve:	Szül.név:			
Születési helye:				
Születési ideje:	év	hó	nap	
Foglalkozása:				
Munkahelye:				
Elérhetősége:	Mobil:			E-mail:

APA neve:				
Születési helye:				
Születési ideje:	év	hó	nap	
Foglalkozása:				
Munkahelye:				
Elérhetősége:	Mobil:			E-mail:

A jelentkezési lap beadásának ideje:

.....
Szülő aláírása



NYILATKOZAT

Alulírottak, az Intézmény honlapján (<http://www.meseligetbolcsi.hu>) megtalálható Adatvédelmi Tájékoztató megismerését követően jelen nyilatkozatunkkal kifejezetten hozzájárulunk ahhoz, hogy a Bölcsőde a felvételi kérelmünkben szereplő adatainkat és gyermekünk adatait a tevékenységének végzése céljából kezelje az Adatvédelmi és Adatkezelési Szabályzatában meghatározottak szerint.

Kelt, _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő (anya) aláírása

szülő (apa) aláírása