

BÖLCSŐDEI IGÉNYFELMÉRŐ LAP

Alulírott (név)
..... szám alatti lakos
szülő/törvényes képviselő nevű
gyermekem részére bölcsődei ellátást szeretnék igénybe venni Vonyarcvashegyen.

Az igénybevétel kezdete:

2023. március 1.

vagy

későbbi időpont:

A gyermek adatai:

Név:	
Életkor:	
Lakcím:	

Dátum:, 2022. hónap napján.

.....
szülő/törvényes képviselő

Az igényfelmérő lap **2022. november 15-ig** küldhető vissza, az ado2@vonyarcvashegy.hu e-mail címre.

A nyilatkozat az előzetes igényfelmérést szolgálja a tervezetten 2023. március 1-től működő bölcsődében, kitöltése nem keletkeztet beíratási és ellátási kötelezettséget.