



SZÉKESFEHÉRVÁRI CSEMETE ALAPÍTVÁNY

Csemete Gyermekcentrum

8000 Székesfehérvár Budai u. 56/a

Tel.: 22/507-579

Fax: 22-507-580

e-mail: szfvar@csemetealapitvany.t-online.hu

Adószám: 18491397-2-07

FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a Székesfehérvári Csemete Alapítvány Csemete Gyermekcentrum Bölcsődéjébe időponttól kezdődően.

Gyermek neve:

.....

Születési hely:

.....

Születési idő:

.....

Anya leánykori neve:

.....

Lakcím:

.....

.....

Telefonszám:

Gyermeken felvételét a következő indokkal kérem:

- Munkavégzés, tanulmányok folytatása
- Szülő betegsége
- Gyermek fejlődése érdekében
- Egyedülálló szülő/három vagy több kiskorú eltartása
- Szociális helyzet

Az Önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi kedvezményt kapok: IGEN NEM

Eltartást igénylő adatai:

Anya neve:

Apa neve:

Születési helye:

Születési helye:

Születési ideje:

Születési ideje:

Anyja neve:

Anyja neve:

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

