



Bábic Katolikus Óvoda és Bölcsőde
6931 Apátfalva, Maros u.43. Tel.: (20) 250-0767 Fax: (62) 260-052
Email: apatovi@freemail.hu OM: 201361

SZÁNDÉKNYILATKOZAT BÖLCSŐDEI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő
kérem gyermekem **bölcsődei felvételét** a Bábic Katolikus Óvoda és Bölcsőde intézményébe.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően,
OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

TAJ szám:

Étel-gyógyszer
allergia:.....

Gyermekorvosának
neve:.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

.....
.....
.....
.....



Bábic Katolikus Óvoda és Bölcsőde
6931 Apátfalva, Maros u.43. Tel.: (20) 250-0767 Fax: (62) 260-052
Email: apatovi@freemail.hu OM: 201361

Bölcsődei ellátást igénylők adatai:

Anya neve:

Születési hely:.....

Születési idő:

Anyja neve:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:.....

E-mail:.....

Kérem, hogy a bölcsődei felvételtől szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzon részemre.
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:.....

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása