

Jelzőlap
a Kazincbarcikai Szociális Szolgáltató Központ
Család- és Gyermekjóléti Szolgálatára felé
3700 Kazincbarcika, Eszperantó utca 2.
tel.: 48/512-925, 20/219-9970
e-mail: css.szolgalat@kszszk.hu

Jelzést küldő neve, elérhetősége:

.....

A jelzett személy, gyermek(ek) adatai:

Név:

Születési hely és dátum:

Anyja neve:

Lakcím/tartózkodási hely

TAJ szám:

Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve, címe, telefonszáma:

.....

A jelzés oka:

.....

.....

.....

.....

.....

Mit tett a jelzést küldő a probléma megoldásának érdekében?

.....

.....

.....

.....

Miben kéri a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat/Központ segítségét?

.....

.....

.....

Dátum:

.....

aláírás