



FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírottak nevű,
..... napon született gyermekünk
bölcsődei felvételét hónaptól kérjük.

Kijelentjük, hogy a bölcsődei ellátás igénybevételének törvényi előírásairól a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény, és a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény alapján a felvétel kapcsán megfelelő, részletes tájékoztatást kaptunk, melyet tudomásul veszünk.

Nyilatkozunk továbbá, hogy a fenti törvényi előírásoknak megfelelünk, és ennek tudatában kérjük gyermekünk felvételét a bölcsődébe.

Tudomásul vesszük, hogy az 1997. évi XXXI. gyermekvédelmi törvény előírásai alapján gyermekünk a 3. életvének betöltését követő augusztus 31-ig (ha testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján még nem érett az óvodai nevelésre, a 4. életvének betöltését követő augusztus 31-ig) nevelhető és gondozható a bölcsődében.

Kazincbarcika, 20..... év hó nap

.....

apa aláírása

.....

anya aláírása

KAZINCBARCIKAI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT

Varázskert Bölcsőde

3700 Kazincbarcika, Csokonai u. 3.

Tel: +3648/512-467

e-mail: 2.bolcsode@kszszk.hu web: www.kszszk.hu

