

Igénybejelentés bölcsődei ellátás igénybevételére

Alulírott _____

8264 Szigliget, _____ szám alatti lakos szülő /

törvényes képviselő,

_____ nevű gyermekem részére

előreláthatólag _____-tól bölcsődei ellátást szeretnék igénybe venni.

Kelt: Szigliget, 2024. _____

szülő/törvényes képviselő