



TULIPÁN BÖLCSŐDE
4562 Vaja, Damjanich u. 77.
Tel: 44/630-051;
E-mail: tulipanbolcsode@gmail.com

Felvételi szabályzat 1.sz. melléklet

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

(A szülő/törvényes képviselő tölti ki!)

Gyermek adatai:

Gyermek neve:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
TAJ:
Állampolgársága:
Lakcíme:
Tartózkodási hely::

Gyógyszerallergia:
Ételallergia:
Egyéb allergia, betegség, tartós betegség:
Gyermek háziorvosa:
Gyermek védőnője:

Gyermek felvételét kérem:	Év:	Hó:	Nap:
------------------------------	-----	-----	------

Milyen okból kéri a gyermek elhelyezését:

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



TULIPÁN BÖLCSŐDE
4562 Vaja, Damjanich u. 77.
Tel: 44/630-051;
E-mail: tulipanbolcsode@gmail.com

Szülők adatai:

	Anya	Apa
Név/leánykori név:		
Születési hely, idő:		
Anyja neve:		
TAJ:		
Foglalkozás:		
Munkahely:		
Elérhetőségek tel.sz., email cím:	Tel.sz:	Tel.sz:
	Email cím:	Email cím:
Lakcím:		

Szülők együtt élnek - nem élnek együtt:

Testvérek adatai:

Név:	Születési idő:	Hol vannak elhelyezve: (bölcsőde, óvoda, iskola...)

Vaja, 20.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat.

.....
Szülő (törvényes képviselő) aláírása