

Igénybejelentés bölcsődei ellátás igénybevételére

Alulírott _____

8264 Szigliget _____ szám alatti lakos szülő

/ törvényes képviselő, _____ nevű

gyermekem részére előreláthatólag _____-től bölcsődei ellátást
szeretnék igénybe venni.

Kelt: Szigliget, 2025. _____

szülő/törvényes képviselő