Bölcsődei igényfelmérő lap (Nyilatkozat)

Tájékoztatjuk a Tisztelt Szülőket/Törvényes Képviselőket, hogy a bölcsőde tervezett megnyitásának időpontja előreláthatólag **2026. szeptember** hónapja. Jelen nyilatkozat célja, hogy az Önkormányzat előzetesen felmérje a bölcsődei ellátást igénylő gyermekek várható létszámát, annak érdekében, hogy a két csoportszobás bölcsőde működését megfelelő gyermeklétszámmal tudja elindítani.

Alulírott _____

_____ szám alatti lakos szülő / törvényes képviselő, a hamarosan megnyíló bölcsődébe

_____ nevű gyermekem részére

előreláthatólag _____-tól bölcsődei ellátást szeretnék igénybe venni.

Nyilatkozom, hogy jelenleg vagy a gyermek bölcsődei felvételekor, vagy azt követő 30 napon belül

munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban*

állok / létesítek.

A gyermek adatai:

Név: _____

Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Egyéb, a bölcsődei ellátás szempontjából, lényeges információ: _____

(pld.: rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult, sajátos nevelési igényű, védelembe vett gyermek, egyedülálló szülő, három vagy több gyermeket nevelő család, ételérzékenység, stb.)

Kelt: _____ _____

szülő/törvényes képviselő

A nyilatkozat az előzetes igényfelmérést szolgálja, kitöltése nem keletkeztet ellátási kötelezettséget.
** Kérem a megfelelőt aláhúzni!*

A kitöltött űrlap személyesen benyújtható a Márianosztra Község Önkormányzatánál (2629 Márianosztra, Rákóczi út 2.), illetve elektronikus úton a nosztra@t-online.hu e-mail címre is megküldhető