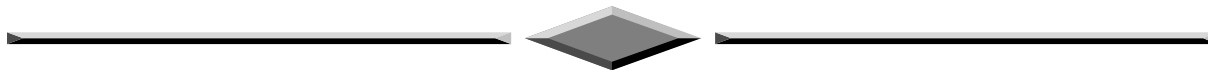




Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata
Bölcsődei és Gyermekjóléti Központja
✉ 6720 Szeged, Dóm tér 1-4.
☎ 62/555-040, 555-041, 06-70/7086624
E-mail: bolcsodek@int.ritek.hu



BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

bölcsődei ellátás igénybevételéről a másik szülő/törvényes képviselő részéről

Alulírott _____ (szülő/törvényes képviselő neve)

_____ (születési hely) _____ (születési idő)

_____ (anyja neve)

_____ szám alatti lakos

büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem bölcsődei jelentkezésével

egyetértek

Szeged, _____ év _____ hónap _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása