



**Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata
Bölcsődei és Gyermekjóléti Központja**

✉ 6720 Szeged, Dóm tér 1-4.

☎: 62/555-040, 555-041, 06-70/7086624 Fax: 555-045

E-mail: bolcsodek@int.ritek.hu

SZÁNDÉKNYILATKOZAT
munkába állásról

Alulírott _____szülő/törvényes képviselő neve)

_____ (születési hely) _____ (születési idő)

_____ (anya neve)

_____ szám alatti lakos

gyermekem bölcsődei beiratkozása ügyében büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom,

hogy _____év _____hónap _____nap munkába fogok állni

a/ az _____munkáltatónál.

Továbbá nyilatkozom, hogy a bölcsődei ellátás megkezdését követő két hónapon belül csatolom a munkáltatói igazolásomat.

Szeged, _____év _____hónap _____nap

szülő/ törvényes képviselő aláírása