

Sárkány-Vár Bölcsőde  
2484 Agárd, Ősz u. 12  
[www.sarkany-var.hu](http://www.sarkany-var.hu)

## JELLENKEZÉSI LAP

1. A jelentkező gyermek neve:..... TAJ száma:.....

2. Születési helye, ideje:..... város..... év..... hó..... nap

3. Anyja leánykori neve:..... foglalkozása:.....

Telefon:..... mobil:..... e-mail:.....

4. Apja neve:..... foglalkozása:.....

Telefon:..... mobil:..... e-mail:.....

5. A jelentkező gyermek állandó lakcíme: (fénymásolatot kérnénk)

..... város,..... utca,..... szám,..... telefon

6. Ellátási forma: (kérjük, aláhúzással jelöljék)

- Bölcsőde
- Gyermek felügyelet
- Babahotel

7. A szülő kijelenti, hogy a gyermek nem szenved allergiában, vagy olyan megbetegedésben, amely a közösségi elhelyezést kizárja, vagy korlátozza.

8. A gyermeket elviheti az intézményből:

.....név.....szig.

.....név.....szig.

.....név.....szig.

.....név.....szig.

9. A szülő kérései a gyermekkel kapcsolatban:.....

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

200... ..hó.....nap

.....  
Szülő(-k) aláírása