**NYILATKOZAT**

Alulírott, …………………….………….. (leánykori név.: …………………………..,
született: …………………., ………év ……………….. hónap …….. nap, anyja neve:
..………………………………., lakcím: 3580 Tiszaújváros, …………………….……) szám alatti lakos, mint az ellátást kérelmező nyilatkozom, hogy
………………………………. nevű gyermekem (született …………………………, ….…. év ………..…….. hónap ……. nap) részére a harmadik életévének betöltését követően ……… év …………....…… hó ….… napjáig kívánom igénybe venni a bölcsődei ellátást.

Tiszaújváros, ………… év ………………………. hó …….. nap

 ……………………………………..

 szülő / törvényes képviselő aláírása