



VÁCKISÚJFALU KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATÁNAK KÉPVISELŐ-TESTÜLETE

KÉRELEM ÓVODÁZTATÁSI TÁMOGATÁSHOZ

az önkormányzat által megállapított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló 5/2016. (V. 09.) számú rendelet alapján – 6. számú függelék

A SZÜLŐ ADATAI

Szülő/törvényes képviselő neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

A GYERMEK ADATAI

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Váckisújfalun, év hónap napján

.....
kérelmező vagy törvényes képviselője

Igazolom, hogy nevű gyermek a Váckisújfalui
Kisvakond Óvodába jár.

Váckisújfalun, év hónap napján

.....
óvodavezető