



FELVÉTELI ADATLAP

A gyermek neve:
Anyja neve:
Címe:.....
Születési hely, idő:.....
Társadalombiztosítási azonosító jele:.....
Felvételének kelte: Távozásának kelte:

Szülők	Anya	Apa
Név:
Szül. hely, idő:
Lakóhely:
Tartózkodási hely
Munkahely neve, címe:
Telefonszám:
Email cím:

	Gyermekorvos	Védőnő
Neve:
Rendelő címe:
Rendelési idő:
Telefonszám:

NYILATKOZAT

A gyermeket az alábbi személyek vihetik el a családi napköziből:

1. Név

Lakcím.:

Telefon:

2. Név:

Lakcím.:

Telefon:

3. Név:

Lakcím.:

Telefon:

4. Név:

Lakcím.:

Telefon:

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet.

Dátum: Budapest, 20.....

.....
Szülő aláírása

.....
Szülő aláírása

.....
Fenntartó aláírása