**NYILATKOZAT**

1. **Alulírott** (személyes adatok: szül. hely, idő; anyja neve:) ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2146 Mogyoród, ------------------------------------------------------------------------------------------szám alatti lakos, mint szülő/törvényes képviselő kijelentem, hogy **a bölcsődei ellátásról szóló előzetes tájékoztatót megismertem.**

2. **Kijelentem, hogy** ------------------------------------------------------------------------------ nevű gyermekem részére a bölcsődei ellátást előre láthatólag **igénybe kívánom venni ……………………. időponttól / nem kívánom igénybe venni.**

3. **Amennyiben Mogyoródon épül bölcsőde, maximum milyen összegű havi térítési díj mellett vállalná, hogy gyermekét az új mogyoródi bölcsődébe íratja be?** (Kérem, húzza alá!)

10.000 Ft, 15.000 Ft, 20.000 Ft, 25.000 Ft, 30.000 Ft, 35.000 Ft, egyéb: ………………………

4**. Nyilatkozom továbbá arról, hogy a bölcsődei ellátást igénybe kívánom-e venni, akkor is, ha nem Mogyoródon, hanem a településen kívül lesz biztosítva:**

**igénybe veszem nem kívánom igénybe venni**

**A gyermek adatai:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elérhetőségek (telefon, e-mail): --------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Felhívjuk figyelmét, hogy az adatlap előzetes igényfelmérést szolgál, kitöltése nem keletkeztet beíratási kötelezettséget!**

**Kérjük, hogy az adatlapot 2020.04.30-ig kitöltve, aláírva, szkennelve, e-mailben juttassa vissza a Polgármesteri Hivatalba a** [**kerteszne@mogyorod.hu**](mailto:kerteszne@mogyorod.hu) **címre.**

\*Jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy a 15/1998.(IV.30.) NM rendelet 34. §-a alapján a jegyző a személyes adataimat az igényfelméréshez felhasználhassa.

Mogyoród, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő