**FELVÉTELI ADATLAP**

**A CSALÁDI BÖLCSŐDE FEK ADATAI:**

Neve: **Debrecen Kistemplomi-Ispotályi Református Egyházközség**

Címe: **4025 Debrecen, Révész tér 2.**

Telefon: 06 70 639 7282

Honlapcím:

**A GYERMEK ADATAI**

NEVE:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ szám:

Lakcím:

Egyéb (betegség, allergia):

Felvételének kelte: ………..…….….… Távozásának kelte:

Egész napos/ félnapos ellátást kérek [[1]](#footnote-1)

**A SZÜLŐK ADATAI**

**ANYA**

Név:

Lakcím:

Telefon:

Foglalkozás:

Munkahely:

Címe:

Telefon, e-mail:

**APA**

Név:

Lakcím:

Telefon:

Foglalkozás:

Munkahely:

Címe:

Telefon, e-mail:

**A szülőkön kívül elviheti a gyermeket:**

**1. Név**:

Sz.ig.sz.:

Lakcím:

Telefon:

**1. Név**:

Sz.ig.sz.:

Lakcím:

Telefon:

**Gyermekorvos**

Neve**:**

Rendelő neve:

Címe:

Telefon:

Rendelési idő:

**A gyermek védőnője**

**Neve:**

Rendelő neve:

Címe

Telefon:

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

Debrecen, 20……………………

 szülő aláírása üzemeltető aláírása

1. megfelelő aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)