

Kérelem gyermekek átmeneti gondozásának igénybevételéhez

Alulírott ..... szülő/törvényes képviselő, és  
..... szülő/törvényes képviselő kérem,  
..... nevű gyermekem/gyermekeim  
átmeneti gondozásba vételét, a Család – és Gyermekegészségügyi Központ Gyermekek Átmeneti  
Otthonában (Mosonmagyaróvár, Lengyári u. 2.).

Gyermekem/gyermekeim átmeneti gondozását 20.....-tól, előre láthatólag  
20.....-ig kérem.

Indoklás:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Gyermek/gyermekek adatai:

Név:

Név:

Szül.hely, idő:

Szül.hely,

Anyja neve:

Anyja neve:

Lakcím:

Lakcím:

Tart.cím:

Tart.cím:

Iskola/óvoda:

Iskola/óvoda:

Szülő/törvényes képviselő adatai:

Név:

Név:

Szül.hely, idő:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:

Anyja neve:

Lakcím:

Lakcím:

Tart.cím:

Tart.cím:

Elérhetősége:

Elérhetősége:

Családgondozó neve:

Családgondozó neve:

Alulírott szülő/ törvényes képviselő nyilatkozom, hogy az ellátás feltételeiről szóló tájékoztatást, a kérelem benyújtásakor átvettem.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy gyermekemmel/gyermekeimmel az otthon ellátási területéhez tartozó települések egyikén életvitelszerűen, hivatalos bejelenett módon tartozkodom.

Mosonmagyaróvár, 20.....

.....

.....

szülő/törvényes képviselő

szülő/törvényes képviselő

**A kérelmet a GYÁO részéről átvette:**

Mosonmagyaróvár, 20.....

.....