

VÉDŐNŐI IGAZOLÁS
SZÜLETÉSSEL KAPCSOLATOS „KELENGYE”
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

KÉRELMEZŐ ADATAI:

Neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye:....., ideje:.....évhó.....nap

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

GYERMEK ADATAI:

Születési neve:.....

Születési helye:....., ideje:.....évhó.....nap

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....

Igazolom, hogy fent nevezett gyermek és a kérelmező közös háztartásban, egy laccímen, életvitelszerűen Tét településen él.

Tét, 20.....

.....
védőnő aláírása, pecsétje

¹⁶ Módosította a 11/2015. (V.6.) önkormányzati rendelet, hatályos 2015. május 7. napjától.