

KÉRELEM

Újszülöttek Faültetési Programjához

Szülő/Gondviselő neve:	
Gyermek neve:	
Lakcím:	
Faültetés helye:	
Szülő/Gondviselő email címe	
Szülő/Gondviselő telefonszáma:	
Választott fa faj:	
Benyújtott iratok:	☐ Kérelem ☐ Gyermek anyakönyvi kivonata ☐ Gyermek lakcímkártyája

Tudomásul veszem, hogy az Újszülöttek faültetési programjában kizárólag budaörsi lakcímkártyával rendelkező gyermekek vehetnek rész. Adataimban, lakcímemben történő változás esetén tájékoztatom a Hivatalt.

Az adataim kezeléséhez ezúton hozzájárulok:

Kérelmező szülő/gondviselő

Kelt: Budaörs, 202.....