

*Sajószögedi Általános Művelődési Központ
Család- és Gyermekjóléti Szolgálat-Konyha-Művelődési Ház és Könyvtár
3599 Sajószöged, Ady Endre út 12.
Tel, fax: 06 49 542 175
email: csgysz.sajoszoged@gmail.com*

JELZŐ LAP
CSALÁD – ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT / KÖZPONT RÉSZÉRE

A jelzést küldő neve és elérhetősége:.....

A jelzett személy, gyermek (ek) neve:.....

Születési hely, dátum:.....

Anyja neve:.....

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ szám:.....

Gyermek esetében a szülő, gondviselő neve, címe, telefonszáma:.....

A jelzés oka:.....

Mit tett a jelzést küldő a probléma megoldása érdekében?.....

Miben kéri a Család – és Gyermekjóléti Szolgálat/Központ segítségét?.....

Kelt:

.....

aláírás