



FEJÉR MEGYEI GYERMEKVÉDELMI KÖZPONT ÉS  
TERÜLETI GYERMEKVÉDELMI SZAKSZOLGÁLAT

8000 Székesfehérvár, Tüzér u. 6.

Tel.: Központ 06-22/315-130 Igazgató: 329-011 Fax: 312-069

Ált.ig.h.: 315-130/25 Nevelési.ig.h: 315-130/33 Adószám: 15360197-1-07

Számlaszám: MÁK 10029008-00317430-00000000

e-mail: [fmgyk@t-online.hu](mailto:fmgyk@t-online.hu), honlap: [www.gyermekvedelem.hu](http://www.gyermekvedelem.hu)

---

**Nevelőszülői Hálózat**

**Gyermek neve, törzs száma:**

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... szülő nyilatkozom, hogy a Fejér Megyei Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat Nevelőszülői Hálózatában elhelyezett gyermekem/gyermekeim vonatkozásában, az alábbiakban felsoroltakkal kapcsolatban, tájékoztatást kaptam.

1. Az otthont nyújtó ellátás tartalmáról és feltételeiről.
2. Az intézmény által vezetett, és a gyermekemre vonatkozó nyilvántartásról.
3. Az ellátott és hozzátartozóik kapcsolattartásáról, a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről.
4. Az intézmény házirendjéről.
5. A panaszjog gyakorlásának módjáról.
6. A családi pótlék felhasználásáról.
7. A fizetendő térítési, illetve gondozási díjról.

A tájékoztatást tudomásul veszem, az intézmény nyilvántartásához adatokat szolgáltatok.

A jogosultsági feltételekben, valamint a természetes személyazonosító adatokban beállott változásokról az intézmény vezetőjét tájékoztatom.

...../.....

---

tájékoztató

tájékoztatót szülő