**Jelzőlap**

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

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

Születési hely és dátum:……………………………………………………………………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím/tartózkodási hely:…………………………………………………………………………………………………………….

TAJ szám:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Gyermekek eseténem a szülő, gondviselő neve, címe, telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………………………………..

A jelzés oka: .................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................

Mit tett a jelzést küldő a probléma megoldásának érdekében? ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... Miben kérik a Család- és Gyermekjóléti Szolgálat segítségét? .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dátum: ...................................

………………………………… aláírás