|  |
| --- |
| **BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉSI LAP – felvételi kérelem****20… /20… nevelési évre** |
| Benyújtás kelte: |
| Kérem, hogy gyermekem számára 20…… év …………………… hó …… napjától a Bölcsődében férőhelyet biztosítani szíveskedjék. |
| **A gyermek adatai** |
| **Neve**: |
| Születési helye, ideje: |
| TAJ száma: |
| Anyja leánykori neve: |
| Állampolgársága: |
| Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: |
| Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe: |
| Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe: |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |
| A gyermek napközbeni ellátásának jelenlegi helye: ⃰  | család | bölcsőde | egyéb: …………………… |
| **A kérelem rövid indoklása⃰** |
| A gyermek szüleinek, törvényes képviselőjének munkavégzése: | igen | nem |
| A gyermek szüleinek nappali tagozatos tanulói, hallgatói jogviszonya miatt: | igen | nem |
| Gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű: | igen | nem |
| Gyermekem sajátos nevelési igényű: | igen | nem |
| Gyermekem felvételét a gyámhatóság vagy a védőnő kezdeményezte: | igen | nem |
| A gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli: | igen | nem |
| Gyermekemet egyedülállóként nevelem: | igen | nem |
| Gyermekemet időskorúként nevelem: | igen | nem |
| A gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt a napközbeni ellátást biztosítani egyáltalán vagy csak részben tudja: | igen | nem |
| A felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a 3 főt: | igen | nem |
| Eltartott gyermekeim életkora: |
| A családban sérült vagy tartósan beteg gyermeket is nevelünk: | igen | nem |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül/nek (jegyzői határozat): | igen | nem |

A személyes gondoskodás feltételeiről a kérelem beadásakor a tájékoztatást megkaptam.
A felvételi kérelem mindkét szülő aláírásával érvényes!

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt: ………………………………………………………… | Szülő:………………………………………………………………….Szülő:…………………………………………………………………. |
| **A kérelmező(k) adatai** |
| A kérelmező gyermek ⃰  | szülője | gondviselője | gyámja | egyéb: |
| **Az édesanya (v. gondviselő) neve:** |  |
| Leánykori neve: |
| Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe: |
| Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideigl.) helyének címe: |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |
| Telefonszáma: |
| E-mail címe: |
| (Várható) Munkahelyének megnevezése: |
| (Várható) Munkahely címe: |
| **Az édesapa (v. gondviselő) neve:** |  |
| Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe: |
| Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideigl.) helyének címe: |
| Életvitelszerű tartózkodási helyének címe: |
| Telefonszáma: |
| E-mail címe: |
| (Várható) Munkahelyének megnevezése: |
| (Várható) Munkahely címe: |
| Egyéb információ a kérelem elbírálásához: |
| Gyermekem bölcsődei nevelését nem akadályozó, de figyelmet igénylő betegsége, ételallergia, speciális étrend, stb.: |
| NYILATKOZAT |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.Kelt: ………………………………………………………… ………………………………………………………. kérelmező szülő(k) aláírása |
| **Bölcsődevezető döntése a felvételre vonatkozóan:** |
| Felvételt nyert | Igen | Nem |
| Férőhely hiányában a felvétel nem biztosítható, várólistára javasolt | Igen | Nem |
| Jogosultság hiányában a felvétel elutasításra kerül. | Igen | Nem |
| Kelt: ………………………………………………………………… Bölcsődevezető: …………………………………………………… |