|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: …………………………………………………… | | | | | | | | |