



SÜNIVÁR BÖLCSŐDE

2335 Taksony, Fő út 83.

Tel: 06-24/478-055

E-mail: bolcsode@taksony.hu

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

(KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!)

Alulírott (szülő/törvényes képviselő neve) kérem

..... nevű gyermekem bölcsődébe történő felvételét

20..... év hónapnapjától.

1. A kérelmezett gyermekre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési helye, ideje:, év hónap nap

Anyja neve:.....

Lakóhelye:.....irányítószám.....település.....

.....utca/út/tér.....házsám..... épület/lépcsőház emelet, ajtó.

Tartózkodási hely:.....irányítószám,.....település.....utca/út/tér

..... házsám..... épület/lépcsőház emelet, ajtó.

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.) Aláhúzással jelölje, hogy életvitelszerűen hol lakik!

2. Szülők/törvényes képviselők adatai

| Adatok | Kérelmező szülő/törvényes képviselő | Házastárs/élettárs |
|-----------------------------------|--|--------------------|
| Név: | | |
| Születési név: | | |
| Születési hely, idő: | | |
| Foglalkozás: | | |
| Munkahely: | | |
| Lakóhely: | | |
| Tartózkodási hely: | | |
| Elérhetőség: (telefon, e-mail) | | |

3. Közös háztartásban élő testvérek adatai

| | Név | Születési hely | Születési idő |
|----|-----|----------------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

4. Kérjük „x”-el jelölje, hogy mely indok/okra tekintettel kéri a gyermek bölcsődei elhelyezését?

a) szülő/törvényes képviselő munkavállalása

b) szülő/törvényes képviselő egyedülálló

c) szülő/törvényes képviselő iskolarendszerű képzésben vesz részt

e) a gyermek védelembe vett

f) egyéb ok:

5. Egyéb adatok (A megfelelőt aláhúzással jelölje!)

| | | |
|--|-------------|------------|
| Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? | <u>Igen</u> | <u>Nem</u> |
| Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal? | <u>Igen</u> | <u>Nem</u> |
| Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel? | <u>Igen</u> | <u>Nem</u> |
| Kapnak-e a gyermek, vagy testvérei után „tartós betegség, vagy súlyos fogyatékoság”-ra tekintettel emelt összegű családi pótlékot? | <u>Igen</u> | <u>Nem</u> |
| Igényel-e a gyermek speciális diétát? | <u>Igen</u> | <u>Nem</u> |
| Speciális diéta megnevezése (szakorvos által diagnosztizált): | | |

Kijelentem, hogy a gyermek bölcsődei beszoktatásának megkezdését megelőző két héttel a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 36. §-a szerinti igazolást benyújtom.

(„Ha a fenntartó eltérően nem rendelkezik, a keresőtevékenységet folytató vagy folytatni kívánó szülő legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a bölcsődei ellátást nyújtó intézménynek, szolgáltatónak munkáltatói igazolást nyújt be, vagy bemutatja a leendő munkáltatójának igazolását arról, hogy a szülő nála alkalmazásban fog állni, megjelölve annak kezdő időpontját is.”)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Taksony, 20.....

.....
szülő/törvényes képviselő
aláírása