**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

**Elektronikus küldés esetén kérjük lehetőség szerint géppel kitölteni!**

***Köszönjük!***

Alulírott szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét

**a Nyúli Aranykapu Óvoda és Bölcsőde Nyuszi Bölcsődéjébe.**

**GYERMEK ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Állandó lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Lakcímkártya száma: |  |
| TAJ szám: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szülők adatai** | **Anya** | **Apa** |
| Név (ahogy használja): |  |  |
| Születési név: |  |  |
| Állandó lakóhelye: |  |  |
| Tartózkodási helye: |  |  |
| Foglalkozása: |  |  |
| Munkahelye: |  |  |
| Telefonszám: |  |  |
| E-mail cím: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gyermek testvéreinek adatai** | **Testvér 1** | **Testvér 2** | **Testvér 3** |
| Név |  |  |  |
| Születési helye |  |  |  |
| Születési ideje |  |  |  |

**Azon körülmények, melyekre tekintettel a szülő/törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri:** (megfelelőt kérjük aláhúzni!)

* Szülők munkavégzése, vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonya
* a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
* a családban három vagy több gyermeket nevelnek
* a gyermeket egyedülálló szülő neveli
* védelembe vett gyermek esetén

**Gyermekem bölcsődei felvételét a következő időponttól kérem:**

|  |
| --- |
| **Év**: **hó:** **nap:** |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom: (megfelelő aláhúzandó)**

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

Amennyiben nem együtt nevelik a gyermeket, annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | Tel. szám: |  |

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

**Van-e a gyermeknek egészségügyi problémája,**

**étel- vagy egyéb allergiája, érzékenysége?** van nincs

|  |  |
| --- | --- |
| Ha van, annak rövid leírása: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek védőnőjének neve, székhelye (település) |  |
| A gyermek házi gyermekorvosának neve, székhelye (település) |  |

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

A felvételi/átvételi kérelemben szolgáltatott **adatok kezeléséhez** **a felvételi eljárás** **időtartamára,** felvétel esetén gyermekem **bölcsődei jogviszonyának teljes idejére hozzájárulok.**

**Dátum: ………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| A kérelmet kitöltő szülő/gondviselő neve: |  |

**Csatolandó dokumentumok:**

* munkáltatói igazolás munkavégzésről, vagy szándéknyilatkozat a munkába állás várható kezdéséről
* Vállalkozó szülő esetén nyilatkozat, hogy a munkavégzés napi hány órában történik