

**SZABADEGYHÁZAI KINCSEM ÓVODA – MINI BÖLCSŐDEI  
FELVÉTELI KÉRELEM**

KÉRJÜK, IDE NE ÍRJON!

Jelentkezés érkeztetése!

Alulírott ..... (szülő/törvényes képviselő neve) kérem  
..... nevű gyermekem bölcsődébe történő felvételét

20..... év ..... hónap .....napjától.

**1. A kérelmezett gyermekre vonatkozó adatok:**

Neve: ..... Állampolgársága: .....

Születési helye, ideje: ....., ..... év ..... hónap ..... nap

Anyja neve: .....

Lakóhelye:    □□□□ irányítószám .....település .....utca/út/tér  
.....házzszám

Tartózkodási hely:    □□□□ irányítószám .....település .....utca/út/tér  
..... házzszám

*(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:		
Családi állapot:		
Foglalkozás:		
Munkahely:		
Lakóhely:		

Tartózkodási hely:		
Elérhetőség (telefon, e-mail)		

### 3. Közös háztartásban élő testvérek adatai

Név	Születési idő	Melyik intézmény látogatója (intézmény neve, címe)

### 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

Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?      Igen      Nem

Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal?      Igen      Nem

Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel?

Igen      Nem

Kapnak-e a gyermek, vagy testvérei után „tartós betegség, vagy súlyos fogyatékoság” -ra tekintettel emelt összegű családi pótlékot?

Igen      Nem

Igényel-e a gyermek speciális diétát?

Igen

Nem

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 szerint 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.

szülő/törvényes képviselő aláírása

A Szabadegyházai Kincsem Óvoda – Mini Bölcsőde „Adatkezelési tájékoztatóját” megismertem, annak minden pontjával egyetértek.

szülő/törvényes képviselő aláírása

Kelt: Szabadegyháza, 202 .. év ..... hónap ..... nap