

## Bölcsődei felvételi (előjegyzési<sup>1</sup>) kérelem

### Csatolandó iratok:

- a gyermek, szülő lakcímkártyájának másolati példányai;
- a gyermek TAJ kártyájának másolati példánya.

### A gyermek adatai:

Neve:	
Születési helye, ideje:	
Állampolgársága:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	

### Anya személyi adatai:

Neve:	
Születési neve:	
Születési helye, ideje:	
Állampolgársága:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszáma:	
Email címe:	
(Várható) munkahely neve, címe:	

### Apa személyi adatai:

Neve:	
Születési helye, ideje:	
Állampolgársága:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszáma:	
Email címe:	
(Várható) munkahely neve, címe:	

<sup>1</sup> Az előjegyzés szeptemberre szól, év közben igényt akkor tudunk teljesíteni, ha a bölcsődei csoportban van szabad férőhely

**Családi állapot** (Kérem aláhúzni): házas, egyedülálló, élettársi kapcsolat, egyéb:.....

**Testvérek adatai:**

Név: Születési év: Hol vannak elhelyezve: Testvér tartós beteg/sni  
(óvoda, iskola)

1..... igen  nem

2..... igen  nem

3..... igen  nem

**Jelenleg a kérelmezett gyermek hol van elhelyezve?**

GYED-en, GYES-en lévő anyával (apával) otthonában:.....

Más bölcsődében, hol:.....

Egyéb:.....

**A gyermek betegségei:**

- tartós betegségek / sni:.....

- allergia, egyéb:.....

- gyógyszerérzékenység:.....

- Gyermek eddigi komolyabb betegségei:.....

Átlagtól eltérő szociális, nevelési, gondozási igény (pl. fehérje-, tej-, tojás allergia stb) ezekről a szakorvosi igazolást kérjük a jelentkezési lap mellé csatolni!

Gyermek háziorvosa: .....

A gyermeke után részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen  nem

A bölcsődei ellátás igénylésének kezdete: .....

**Milyen okkal kéri gyermeke felvételét? (Több ok is megjelölhető)**

- szülők munkavégzése
- szülők betegsége
- egyedülálló
- szülők szociális helyzet miatt
- szülő GYES-en van, de mellette munkát vállal
- családban 3 vagy több gyermeket nevelnek

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy Úrhida Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Úrhida, .....év.....hó.....nap

.....  
szülő aláírása

Kérelem benyújtásának időpontja:.....

Felvételi bizottság döntése a felvételre vonatkozóan:

- felvételt nyert
- férőhely hiányában a felvétel nem biztosítható, várólistára javasolt
- jogosultság hiányában a felvétel elutasításra kerül

Dátum:

.....  
Felvételi Bizottság