

FELVÉTELI KÉRELEM BÖLCSŐDEI ALAPELLÁTÁSRA

Mikortól kéri a bölcsődei ellátást:évhónap

1. GYERMEK ADATAI:

Gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Lakcímkártyán szereplő bejelentett lakóhely:	
Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely:	
TAJ:	
Állampolgársága:	
Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:	

2. SZÜLŐK ADATAI:

ÉDESANYA NEVE:	
Születési neve:	
Szül. hely, idő:	
Lakcímkártyán szereplő bejelentett lakóhely:	
Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely:	
Telefonszám:	
E-mail:	
Munkahely:	
Foglalkozás:	
Állampolgárság:	
Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:	
ÉDESAPA NEVE:	
Születési neve:	
Szül. hely, idő:	
Lakcímkártyán szereplő bejelentett lakóhely:	
Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely:	
Telefonszám:	
E-mail:	
Munkahely:	
Foglalkozás:	
Állampolgárság:	
Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:	

3. A bölcsődei felvétel kérő gyermekemen túl az alábbi gyermekek nevelkednek egy háztartásban:

Név:	Születési idő:

4. A bölcsődei felvételt kérő gyermek után járó ellátást vesznek-e igénybe: (igénybevevő nevének megjelölésével)

Gyermekgondozási díj (GYED):	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>	
Gyermekgondozási segély (GYES):	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>	
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény:	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>	

5. Egyéb információk a gyermekről (pl.: allergia, tartós beteg, sajátos nevelési igény fennállása, stb.)

.....

6. Milyen indokkal kéri gyermeke bölcsődei felvételét:

.....

7. A bölcsődei felvételt melyik tagbölcsődébe kéri (kérjük, jelölje x-el):

<input type="checkbox"/> Földvár Bölcsőde	5630 Békés, Fábrián u. 25/2.
<input type="checkbox"/> Gólyafészek Bölcsőde	5630 Békés, Rákóczi u. 16.

8. A gyermek vonatkozásában a törvényes képviselőt gyakorló személy (kérjük, jelölje x-el):

Ha a törvényes képviselőt nem az édesanya és az édesapa gyakorolja együttesen, kérjük a jogerős bírósági határozat vagy gyámhivatali határozat csatolását!

<input type="checkbox"/> édesanya és édesapa együttesen
<input type="checkbox"/> édesanya
<input type="checkbox"/> édesapa
<input type="checkbox"/> gyámhivatal által kirendelt családba fogadó gyám
<input type="checkbox"/> gyámhivatal által kirendelt gyermekvédelmi gyám

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

Békés, év hó nap

.....
 kérelmező törvényes képviselő

.....
 kérelmező törvényes képviselő

A jelentkezési lap átvételének időpontja:

ELBÍRÁLÁS

1. A gyermek 20..... év hó napjától felvételt nyert az alábbi tagbölcsődébe, a(z)/20..... számú határozat alapján:

- Földvár Bölcsőde 5630 Békés, Fábán u. 25/2.
- Gólyafészek Bölcsőde 5630 Békés, Rákóczi u. 16.

2. A bölcsődei felvétel iránti kérelem a(z)/20..... számú határozattal elutasításra került, az alábbi ok miatt:

.....
.....

Békés,évhónap

.....
intézményvezető