BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A gyermek neve:……………………………………………………………..............................

Születési helye:………………………………év……………hó…………………nap:……….

Lakcíme:………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási címe: …………………………………………………………………………….

Taj száma:………………………………………………………………………………………

Anyanyelve: ……………………………………………………………………………………

Gyermekemnél ételallergia igazolható: igen nem

Gyermekemnél tartós betegség igazolható: igen nem

Gyermekem sajátos nevelési igénye (SNI) igazolható: igen nem

**Mikortól kéri gyermeke felvételét a Bölcsődébe?**

20 ……. év ……………… hó ……. nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szülők adatai** | **Anya** | **Apa** |
| Név: |  |  |
| Születési név: |  |  |
| Születési hely, idő: |  |  |
| Szülő lakcíme: |  |  |
| Szülő tartózkodási címe: |  |  |
| Foglalkozás: |  |  |
| Munkahely neve, címe: |  |  |
| Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: | Igen Nem | |
| Szülők egy háztartásban élnek? | Igen Nem | |
| Elérhetőség, Telefonszám: |  |  |
| E-mail: |  |  |

**Közös háztartásban élő gyermekek adatai**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Testvérek neve, születési ideje** | |
| 1, | 4, |
| 2, | 5, |
| 3, | 6, |

|  |
| --- |
| **Kérelem rövid indoklása:** |

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben**: (a megfelelőt kérjük aláhúzni) (önkormányzat által kiállított határozat alapján)

- Részesülök

- Nem részesülök

Munkába állás várható időpontja: …………… (év) ………….. (hónap) ………(nap)

**Büntetőjogi felelősségem (felelősségünk) tudatában kijelentem (kijelentjük), hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek**, **az esetleges változásokról tájékoztatjuk a bölcsődevezetőt.**

**Tájékoztatjuk, hogy a kérelem kitöltése még nem jelenti, a gyermek bölcsődébe való felvételét.**

Kunsziget, 20………………hó ………nap

………………………………….. …………………………………..

Apa (gondviselő) aláírása Anya (gondviselő) aláírása