



Ikt.sz.:

FORMANYOMTATVÁNY
bölcsődei felvételi kérelem benyújtásához

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

1. A kérelmezett gyermekre vonatkozó adatok:

Neve:

Állampolgársága:.....

Születési helye, ideje:, év hónap nap

Anyja neve:

Lakóhelye: településutca/út/tér
.....házsám..... épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: irányítószámtelepülés
.....utca/út/tér..... házsám épület/lépcsőház
emelet, ajtó

(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



**SÁROSD – SÁRKERESZTÚR
SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÓ
KÖZPONT ÉS KONYHA**



Adatok	Kérelmező szülő/törvényes képviselő	Házastárs/élettárs
Név		
Születési név		
Születési hely, idő		
Családi állapot		
Foglalkozás		
Munkahely		
Lakóhely		
Tartózkodási hely		
Telefonszám		
Email cím		

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



**SÁROSD – SÁRKERESZTÚR
SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÓ
KÖZPONT ÉS KONYHA**



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 fogyatékosság”-ra tekintettel emelt összegű családi pótlékot?	Igen	Nem
Igényel-e a gyermek speciális diétát?	Igen	Nem
Speciális diéta megnevezése (szakorvos által diagnosztizált):		

.....

***6. Időtartam**

A tervek szerint milyen időtartamban vennék igénybe a bölcsődei ellátást?

.....-..... óráig

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

Kelt: Sárosd, 2022.....