Acsai Pitypang Óvoda és Mini Bölcsőde
2683 Acsa, Falujárók útja 1/B.
Tel.: 06 70 704 20 38
E-mail: bolcsode@acsa.hu

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott…….....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **bölcsődei felvételét** azAcsai Pitypang Óvoda és Bölcsőde intézményébe, a 2026/27-es nevelési évre.

Gyermek adatai

(Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve: …….

Születési hely, idő: ……

Állampolgársága:…….....

Anyja leánykori neve:……

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): …….

Tartózkodási hely:……

TAJ szám: …….....

Gyermekorvosának neve:……

A gyermek betegségei:

- tartós betegség/sni: …….
- allergia/egyéb: ……
- gyógyszerérzékenység: ……..
- gyermek eddigi komoly betegsége: : …….

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

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ……fő

Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

……...

A bölcsődei **ellátás** igénybevételének várható **kezdete**: ……

Acsai Pitypang Óvoda és Mini Bölcsőde
2683 Acsa, Falujárók útja 1/B.
Tel.: 06 70 704 20 38
E-mail: bolcsode@acsa.hu

Bölcsődei ellátást igénylők adatai:

Anya neve: …….

Születési hely,idő:……...

Telefon:…….....

E-mail:…….

Állandó lakcím: …….

Tartózkodási cím: …….

Foglalkozás:……

Munkahely neve, címe: …….

Apa neve: ……

Születési hely, idő: ……..

Telefon:…….……

E-mail:……

Állandó lakcím: ……

Tartózkodási cím: ……

Foglalkozás:……..

Munkahely neve, címe: …….

Várandósság esetén a testvér születésének várható időpontja:……

További eltartott gyermekek:

Név	Születési név	Születési idő	Testvér tartós beteg/SNI
1……			igen □ nem □
2……			igen □ nem □
3……....			igen □ nem □

Azon körülmények, amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri: *(a megfelelőket kérjük bejelölni):*

□a gyermek szüleinek munkavégzése
□ a gyermek szüleinek munkaerő- piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele
□ a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt
□ a szülő egyedülállóként (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, kivéve, ha élettársa van) neveli a gyermeket és időszakonként nem tudja biztosítani a gyermek ellátását

Acsai Pitypang Óvoda és Mini Bölcsőde
2683 Acsa, Falujárók útja 1/B.
Tel.: 06 70 704 20 38
E-mail: bolcsode@acsa.hu

□ a szülő szociális helyzete miatt nem tudja biztosítani a gyermek napközben ellátását (erről igazolást kérünk mellékelni!)
□ a szülő oktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója
□ a szülő orvosilag igazolt állapota miatt a gyermek ellátását biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja
□ egyéb ok: .....

A bölcsődei felvétel indokát a megfelelő igazolásokkal (munkáltatói igazolás, javaslattevő,gyermekjóléti szolgálat, gyermekorvos, pedagógiai szakszolgálat stb.) alátámasztani szíveskedjék!

A felvételi kérelem benyújtásakor szükséges iratok:

□ Lakcímkártya bemutatása gyermek és szülő állandó lakhelye vagy tartózkodási hely igazolására
□ Gyermek TAJ kártyája, születési anyakönyvi kivonata
□ Gyermek oltási könyve
□ Munkáltatói igazolás (Munkáltatói szándék nyilatkozat), mindkét szülőtől
□ Egyedülálló szülő esetén: egyedülállóság igazolása (Emelt családi pótlék - Határozat)
□ Egyéb elbíráláshoz lehetséges igazolások (Szakértői Vélemény, Jelzőrendszeri javaslat, emelt családi pótlék igazolása, Rendszeres gyermekvédelmi támogatás határozat)

Szülői nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő adatokat a bölcsőde a nyilvántartásában szerepeltesse, továbbá hogy Acsa Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.
Tudomásul veszem, hogy a jogosultsági feltételekben és a természetes személyazonosító adatokban történő változásokról az intézmény vezetőjét 15 napon belül értesíteni kötelességem.

Acsa, 20…….év ……hó ……nap

…… ……
szülő/törvényes képviselő aláírása szülő/törvényes képviselő aláírása

Záradék:
A kérelmet a bölcsőde felvételi nyilvántartásába felvettem ……. szám alatt.

202…..év…….hó……nap p.h. ……
főigazgató