BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott…….....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét Csővári Óvoda és Bölcsőde bölcsődei 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:…….

E-mail:

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: ……..

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

□ 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 Csővár 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.

Csővár, 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