

## Jelentkezési lap bölcsődei felvételhez

### Kérelmező jogosultsága:

Bölcsődei ellátást a Szülő, Gondviselő, Törvényes Képviselő akkor kérhet:

/kérjük aláhúzással jelölni/

- ha munkába kíván állni,
- ha egyedülálló- egy vagy több kiskorú gyermekkel,
- ha 3 vagy több gyermekes,
- ha a Szülő tartósan kórházi kezelés alatt áll,
- ha felsőoktatási intézményben, vagy más intézményben tovább tanul, vagy átképzésre, képzésre jár, és ezt iskolalátogatási igazolás benyújtásával tudja is igazolni,
- ha a gyermek Szülője, Gondviselője, időskorú vagy szociális helyzete miatt nem tud a gyermek napközbeni ellátásáról gondoskodni,
- ha Gyermekjóléti szolgálat, Gyámügy, Családgondozó, Védőnő, Orvos javasolja, ekkor szükséges a Szülő beleegyezése is.

### Gyermek adatai:

Név: .....

Szül.hely, idő: .....

Anyja neve:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:.....

Tényleges tartózkodási hely címe: .....

Lakcímkártya szám: .....

TAJ szám:.....

Állampolgársága:.....

### Szülők adatai:

Anyja neve: .....

Leánykori neve: .....

Anyja neve:.....

Születési helye és ideje:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:.....

Tényleges tartózkodási hely: .....

Foglalkozása, munkahelye: .....

Elérhetőség (telefon, e-mail): .....

Apa neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye és ideje: .....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely: .....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: .....

Tényleges tartózkodási hely: .....

Foglalkozása, munkahelye: .....

Elérhetőség (telefon, e-mail): .....

**Gondviselő adatai:** (akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa vagy az anya a gyermek gondviselője)

A gondviselő neve: .....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely: .....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: .....

Tényleges tartózkodási hely: .....

Elérhetőség (telefon, e-mail): .....

**Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy:**

-Van-e gyermekének bármilyen allergiás megbetegedése?    igen    nem

Amennyiben igen, kérjük, hogy a jelentkezési laphoz csatolja a szakorvos igazolását.

– Gyermek tartós beteg-e?    igen    nem

–Van –e gyermekének étel allergiája?    igen    nem

Amennyiben igen, kérjük, hogy a jelentkezési laphoz csatolja a szakorvos igazolását.

– Gyermek sajátos nevelési igényű-e?    igen    nem    vizsgálata folyamatban van

Amennyiben igen, kérjük, hogy a jelentkezési laphoz csatolja a szakértői vélemény másolatát.

– Gyermeke(nek) volt-e már lázgörcse? igen      nem

– Gyermeke szemüveges-e? igen      nem

– Gyermeke szed-e rendszeresen valamilyen gyógyszert? igen      nem

Amennyiben igen, szíveskedjen nyilatkozni, hogy milyen okból? .....

-Gyermeke(nek) volt-e már epilepsziás roham? igen      nem

-Gyermeke(nek) volt-e már nehézlégzéssel, fulladással járó megbetegedése? igen  
nem

– Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: igen nem

– Önkormányzat által biztosított rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben :  
részesülök      nem részesülök

Nyilatkozom, hogy közös háztartásban élő gyermekeim száma\* (azon  
gyermekkel együtt, akinek

jelenleg bölcsődei felvételét kérem) :.....fő, életkoruk:  
..... \*Közös

háztartásban élőként kell figyelembe a) a tizennyolc éven aluli, b) a huszonöt  
évesnél fiatalabb,

közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban  
nappali tagozaton

tanuló, valamint c) életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos  
fogyatékos gyermekeket.

A jelentkezéshez csatolni kell:

- munkavégzést igazoló iratot, vagy nyilatkozatot arról, hogy munkába fog  
állni,

- a gyermek egészségügyi könyvét (bemutatásra),

- a házi gyermekorvos vagy a háziorvos igazolását arról, hogy a gyermek  
egészségi állapota alapján

bölcsődében gondozható.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....

Dátum

.....

Szülő aláírása

.....

Intézményvezető aláírása