

Bölcsődei felvételi kérelem

Alulírott, és kérem/kérjük
 gyermekem/gyermeink bölcsődei felvételét a Velence Város Önkormányzata
 fenntartásában működő Velencei Meseliget Óvoda- Bölcsőde Mesevár Bölcsődéjébe
 időponttól kezdődően.

A felvételre kért kisgyermek adatai:

Családi és utóneve:	
Születési családi és utóneve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Állandó lakcíme: (lakcímkártyával megegyezően)	
Tartózkodási címe:(lakcímkártyával megegyezően)	
TAJ száma:	
Háziorvos neve*:	
Rendelő címe*:	
Védőnő neve*:	
Rendelő címe*:	

** Tudomásul veszem, hogy az itt szerepeltetett adatok megadása önkéntes, a bölcsődei felvételi eljárásban azok figyelembevételéhez a hozzájáruló nyilatkozatom szükséges.*

Csalásban eltartottak száma összesen: fő.

Szülő/más törvényes képviselő adatai:

	Anya/más törvényes képviselő (a megfelelőt kérem, aláhúzással jelölje)	Apa/más törvényes képviselő (a megfelelőt kérem, aláhúzással jelölje)
Családi és utóneve:		
Születési családi és utóneve:		
Állandó lakcíme: (lakcímkártyával megegyezően)		
Tartózkodási címe: (lakcímkártyával megegyezően)		
Telefonszáma:*		
E-mail címe:*		

* Tudomásul veszem, hogy az itt szerepeltetett adatok megadása önkéntes, a bölcsődei felvételi eljárásban azok figyelembevételéhez a hozzájáruló nyilatkozatom szükséges.

Azon körülmény(ek), amely(ek)re tekintettel a gyermek bölcsődei felvételét kérem/kérjük (több is megjelölhető):

- ☐ a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult
- ☐ a gyermek három vagy több gyermeket nevelő családban él
- ☐ a gyermeket egyedülálló személy (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön élő, kivéve, ha élettársa van) nevel
- ☐ a gyermek szülei/törvényes képviselői munkavégzése miatt (ideértve a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozást segítő ellátás és a gyermeknevelési támogatás folyósítása melletti munkavégzést is)
- ☐ a gyermek szülei/törvényes képviselői munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük miatt a gyermek szülei/törvényes képviselői nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvételük miatt
- ☐ a gyermek napközbeni ellátásáról a gyermek szülei/törvényes képviselői orvosilag igazolt betegségük miatt nem tudnak gondoskodni
- ☐ a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége
- ☐ a gyermeket időskorú személy neveli

- ☐ a gyermek ellátásáról a gyermek szülője, törvényes képviselője szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni

A kérelem egyéb indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek; az azokban bekövetkező változás esetén a Főigazgató a változást követő 15 napon belül fenti elérhetőségen írásban (levélben, e-mailben) tájékoztatom. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a felvételi jogosultság megszűnésével járhat.

Tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha keresőtevékenységet folytatok, vagy ha keresőtevékenységet folytatni kívánok, akkor legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a Főigazgatónak munkáltatói igazolást nyújtok be, vagy bemutatom a leendő munkáltató igazolását arról, hogy nála alkalmazásban fogok állni, megjelölve annak kezdő időpontját is.

Tudomásul veszem továbbá, hogy az ellátás megkezdésekor köteles vagyok az intézmény számára előírt nyilvántartások vezetéséhez adatokat szolgáltatni.

Velence,..... év..... hó..... nap.

.....
Anya/más törvényes képviselő
aláírása

.....
Apa/más törvényes képviselő
aláírása

Hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott..... hozzájárulok / nem járulok hozzá*, hogy a felvételi kérelemhez megadott és csatolt, saját és gyermekem adatait, a Velencei Meseliget Óvoda- Bölcsőde Mesevár Bölcsődéje kezelje. Kelt: Anya/más törvényes képviselő aláírása	Alulírott..... hozzájárulok / nem járulok hozzá*, hogy a felvételi kérelemhez megadott és csatolt, saját és gyermekem adatait, a Velencei Meseliget Óvoda- Bölcsőde Mesevár Bölcsődéje kezelje. Kelt: Apa/más törvényes képviselő aláírása
--	---

**A megfelelőt kérem, aláhúzással jelezze.*