



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

Érkezett:.....

Tárgy: Bölcsődei felvételi kérelem

BÖLCSŐDEI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet a
.....nevű
.....című
bölcsődébeév.....hó.....napjától felvenni szíveskedjen.

A felvételt:

- munkaviszony, illetve egyéb munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony.....
- a gyermek szülőjének betegsége
- a gyermek fejlődése
- a családi helyzet (egyedülálló szülő, ; három vagy több gyermek eltartása)
- szociális helyzet

miatt kérem.

1. A gyermek adatai:

- neve:.....
- születési helye és ideje:.....
- lakóhelye/tartózkodási helye:.....
- állampolgársága:.....
- TAJ száma:
- egészségi állapota:.....gyermek védőnőjének neve:.....
- Tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e?.....
- Gyógyszer-vagy egyéb érzékenység fennáll -e a gyermeknél?
- Igényel-e gyermeke részére diétás étkezést? (A megfelelő válasz aláhúzendó)

Igen

Nem

- Amennyiben igennel válaszolt, kérem szíveskedjen kitölteni a Nyilatkozat diétás étkezés biztosításához dokumentumot.

2. A szülők adatai:

apa adatai:

- neve (születési neve).....
- munkahelyének címe:.....
- munkahelye:.....
- foglalkozása:.....
- Telefonszáma:.....
- TAJ száma:

anya adatai:

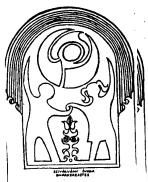
- neve (születési neve):
- munkahelyének címe:.....
- munkahelye:.....
- foglalkozása:.....
- telefonszáma:.....
- TAJ száma:

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem).....

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:.....

3. Eltartott kiskorú gyermekek száma, életkoruk:.....

.....



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

4. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

- a.) a gyermeket a bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni mert.
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult, a vonatkozó határozat száma és kelte:
 - a gyermek szülője vagy más törvényes képviselője munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll. (a munkaviszony igazolását mellékelem)
- b.) a gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos egyéb információk:
- a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:.....)
 - bölcsődébe járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. (betegség megnevezése, sajátossága:.....)
 - speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb., melléklet: szakorvosi igazolás tartós betegségről).....
 - gyermek halmozottan hátrányos helyzetű
 - korai fejlesztésben részesül – (melléklet: igazolás sajátos nevelési igényről, szakértői véleményről)

5. Egyéb információk , csatolt dokumentumok:

- kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy a gyermekem bölcsődei felvételt nyert, vagy a felvétele elutasításra került. Elektronikus értesítési címem :
- a gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei ellátásban részesül, az ellátó intézmény:.....
- a gyermekkel kapcsolatos egyéb információ:.....

Kelt:

¹
szülő(k)/ gondviselő(k)

6. Záradék:

Bemutatásra kerültek:

- gyermek születési anyakönyvi kivonata
- gyermek lakcímkártyája
- szülő személyi igazolványa+lakcímkártyája
- gyermek TAJ kártyája
- munkáltatói igazolások
- gyermekvédelmi határozatok
- nyilatkozat ingyenes étkezéshez

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámon bejegyeztem.

Kelt:.....

.....
aláírás

¹ Mindkét szülő ill. gondviselő aláírása szükséges.



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

(bölcsődei felvételhez)

Munkáltató neve:.....

Munkáltató címe:.....

Elérhetőségei (telefon, e-mail):

Hivatalosan igazoljuk, hogy:

Név:.....

Szül.hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

- a) óta áll munkaviszonyban, a fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést folytat.
- b) Jelenleg munkavégzést nem folytat, de(év, hónap, nap)-tól munkaviszonyba kerül a fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést folytat.
- (a megfelelő rész kitöltendő)

Az igazolás kiadásának dátuma:

..... évhónapnap

p.h.

.....
munkáltató aláírása