**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

**A felvételre kért gyermek adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja születési neve |  |
| TAJ szám |  |
| Állandó lakcím |  |
| Tartózkodási hely |  |

**Édesanya/törvényes képviselő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utóneve |  |
| Születéskori  családi és utóneve |  |
| Születési hely, idő |  |
| Állandó lakcím |  |
| Tartózkodási hely |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe, elérhetősége |  |

**Édesapa/ más törvényes képviselő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utóneve |  |
| Születéskori  családi és utóneve |  |
| Születési hely, idő |  |
| Állandó lakcím |  |
| Tartózkodási hely |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe, elérhetősége |  |

**A családban eltartott gyermekek száma: ……… fő.**

A gyermek eltartott testvérei

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név** | **Szül. ideje** | **Napközbeni ellátás helye/intézménye** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A gyermek részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen/nem

Szülő/törvényes képviselő a gyermek után részesül-e GYED-ben? igen/nem

Amennyiben igen, a GYED folyósításának utolsó napja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Házi gyermekorvos neve, elérhetősége: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Védőnő neve, elérhetősége: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Azon körülmények melyekre 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 neveli
* a gyermek védelembe vett
* a gyermek szüleinek/törvényes képviselőinek tényleges munkavégzése miatt
* a gyermek szülőjének/törvényes képviselőinek munkaerő-piacirészvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele miatt
* a gyermek szülei/törvényes képviselői nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felsőoktatásban, felsőoktatási intézmény nappali képzésében való részvételük miatt
* a gyermek szülője orvosilag igazolt betegsége miatt a gyermek napközbeni ellátásáról nem tud gondoskodni
* a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség (családgondozó, védőnő ajánlására)
* a gyermeket időskorú személy neveli
* a gyermek ellátásáról a szülő/törvényes képviselő szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni
* a kérelem egyéb indoka: ………………………….....................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**A bölcsődei ellátás igénybe vételének várható kezdete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az azokban bekövetkező változás esetén a bölcsőde vezetőjét a változást követő 15 napon belül írásban tájékoztatom.

Tudomásul veszem, hogy a keresőtevékenységemről legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a bölcsőde szakami vezetőjének munkáltatói igazolást, vagy munkáltatói szándéknyilatkozatot nyújtok be.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a fenntartó, Perkáta Nagyközség Önkormányzata és az Intézmény ellenőrízheti.

Perkáta, ……….. év ………………… hó …………. nap

………………………………………….. ……………………………………………

Édesanya/törvényes képviselő aláírása Édesapa/más törvényes képviselő aláírása