

*Ficánka Óvoda, Bölcsőde és Konyha Kállósemjén Dózsa György út 22.*

*Tel /: 42 / 255-402 OM: 033253*

**FELVÉTELI KÉRELEM BÖLCSŐDEI ELLÁTÁSRA**

**Mikortól kéri a bölcsődei ellátást: ………………………………………………………….**

1. **GYERMEK ADATAI:**

Gyermek neve**: ……………………..……………………………………………………………………………**

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………………

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:…………………………………............................

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: .......................................................................

TAJ szám :………………………………

Állampolgársága:……………………………………

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma: ………………………………….

**SZÜLŐK ADATAI :**

**ÉDESANYJA NEVE:** …………………………………………………………………………………………

Leánykori neve: ………………………………………………………………………………………………..

Szül. hely, idő ……………………………………..........................................................................

Édesanyja neve: ………………………………………………………………………………………………..

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:…………………………………............................

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: .......................................................................

Telefon: ………………………… E-mail: …………………………………………………………………….

Munkahely: ……………………………………………………………………………………………………

Foglalkozás: …………………………………………

**ÉDESAPJA NEVE:** ……………………………………………………………………………………………..

Szül hely, idő : …………………………………………………………………………………………………..

Édesanyja neve: …………………………………………………………………………………………………

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:…………………………………............................

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely: ........................................................................

Telefon: …………………………………………………………… E-mail: ……………………………………

Munkahely: ………………………………………………………………………………………………………

Foglalkozás: ………………………………………..

5. Nyilatkozom, hogy közös háztartásban élő gyermekeim száma / azon gyermekkel együtt, akinek jelenleg bölcsődei felvételét kérem)

NÉV SZÜL. IDŐ

1. …………………………………………………… …………………………………………………….

2. …………………………………………………… …………………………………………………….

3. …………………………………………………… …………………………………………………….

4. …………………………………………………… …………………………………………………….

5. ………………………………………………….. ……………………………………………………

6. A gyermek után járó ellátást ki veszi igénybe? ……………………………

Gyed : igen  nem  Gyes-: igen  nem 

7. A gyermeke után részesül-e Önkormányzat által biztosított rendszeres gyermekvédelmi

kedvezményben **: részesülök nem részesülök**

( Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje:)

8. Egyéb információk a gyermekről ( Allergia, SNI, tartós beteg )

**………………………………………………………………………………………………………………………**

9.Milyen indokkal kéri gyermeke bölcsődei felvételét?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

Kállósemjén, ………………….

…………………………………………………….

Kérelmező aláírása

A jelentkezési lap átvételének időpontja: ……………………………………………..

**Elbírálás:**

1. **Felvételt nyert a ……../……….határozat alapján**

**2. Elutasítva, indoklás:**

Kállósemjén, …………………..

…………………………………………………

int. vezető

Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy az 1997. évi XXXI. törvény 33.§-a (2) bekezdése értelmében a bölcsődei ellátás tartalmáról, feltételeiről, az intézmény által rólam és a gyermekemről vezetett nyilvántartásokról, az intézmény Házirendjéről, panaszjogom gyakorlásának módjáról, a szülői érdekképviseleti fórumról a tájékoztatást megkaptam.

Mint gyermekem törvényes képviselője tudomásul veszem, hogy az 1997. évi XXXI törvény 33. §. (3 ) bekezdés b) és c) pontja értelmében a gyermekvédelmi törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz adatot szolgáltatni, valamint a jogosultsági feltételekben és a természetes személyazonosító adatokban történő változásokról az intézmény vezetőjét 8 napon belül értesíteni kötelességem.

A Házirend szabályait tudomásul vettem és elfogadom.

Kállósemjén, ………………………

………………………………………….

szülő aláírása