

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A Budapesti II. kerületi Önkormányzat által fenntartott intézményekbe

Bölcsődei elhelyezés kérelmének helye:

(A választott bölcsőde X-szel jelölendő. Amennyiben több bölcsődét választ, kérem, rangsoroljon!)

| | | |
|--|----------------------|--------------------------------------|
| | Budagyöngye Bölcsőde | 1021 Budapest, Húvösvölgyi út 12/B |
| | Hidegkúti Bölcsőde | 1028 Budapest, Hidegkúti út 31. |
| | Húvösvölgyi Bölcsőde | 1021 Budapest, Húvösvölgyi út 213. |
| | Pasaréti Bölcsőde | 1026 Budapest, Pasaréti út 41. |
| | Törökméz Bölcsőde | 1025 Budapest, Törökvérszi út 22-24. |
| | Varsányi Bölcsőde | 1027 Budapest, Varsányi Irén út 32. |

A bölcsődei elhelyezés idejének kérelme: (mikortól kéri a szülő a gyermek elhelyezését)

..... évhónap

1. GYERMEK ADATAI:

| | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|------|-------|
| Gyermek neve: | | | | |
| Születési helye, ideje | hely | év | hó | nap |
| Állampolgársága: | | | | |
| TAJ száma: | | | | |
| Lakcíme: | ir.sz. lép. | város em. | utca | házs. |
| Tartózkodási helye: | ir.sz. lép. | város em. | utca | házs. |

2. TÖRVÉNYES KÉPVISELŐK ADATAI:

| ADAT | Kérelmező szülő/Gyám | Házastárs/Élettárs |
|------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Név: | | |
| Leánykori név: | | |
| Születési hely, idő: | | |
| Foglalkozás: | | |
| Munkahely: | | |
| Lakóhely: | | |
| Tartózkodási hely: | | |
| Elérhetőségek (telefon, email): | | |

A kérelemhez csatolandó: munkáltatói igazolás, vagy munkáltatói szándéknyilatkozat!

3. KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ TESTVÉREK ADATAI:

| Név: | Születési év | Hol van elhelyezve (óvoda, iskola...) |
|------|--------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

4. FELVÉTELI KÉRELEM INDOKA (kérem aláhúzással jelölje):

- szülő munkavállalása
- egyedülálló szülő munkavállalása
- szülő iskolarendszerű képzésben vesz részt
- egyéb ok:

.....
.....
.....

| | Igen (X) | Nem (X) |
|---|----------|---------|
| Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? | | |
| Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal? | | |
| Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel? | | |
| Kapnak-e a gyermek után „tartós betegsége” miatt emelt szintű családi pótlékot? | | |
| Igényel-e a gyermek speciális diétát? (kizárólag szakorvosi vélemény esetén biztosítható) | | |

5. VÉDŐNŐI VÉLEMÉNY:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

.....
.....

6. NYILATKOZATOK:

- Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
 - életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó)
 - az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem a bölcsőde vezetőjét.
 - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- A bölcsődei felvételi eljárással összefüggő adatok kezeléséhez hozzájárulok.
- Felvételi kérelmem elutasítása esetén hozzájárulok, hogy későbbi bölcsődei felvétel lehetősége végett az irattárban megőrizték az általam benyújtott dokumentumokat, illetve azokat átadják a II. kerületi Egyesített Bölcsődék általam megjelölt tagintézményének.

Kelt: Budapest,.....

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása * szülő/törvényes képviselő aláírása*
(A bölcsődei Felvételi kérelemhez mindkét szülő beleegyezése és aláírása szükséges!)

A jelentkezési lap átvétele és beadásának ideje (bölcsőde tölti ki):.....