

Sorszám:

Átvétel napja	
Felvéve (bölcsőde neve)	
Ellátás megkezdése	
Ellátás befejezése	



Pöttöm Sziget Bölcsőde

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott.....(szülő/törvényes képviselő neve)
kérem.....nevű gyermekem bölcsődébe történő felvételét
20..... év hónapnapjától.

Melyik bölcsődébe kéri gyermeke felvételét?

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

1.	Pöttöm Sziget Bölcsőde	2030 Érd, Aradi utca 7/A	
2.	Apró Falva Bölcsőde	2030 Érd, Edit utca 3.	

1. A kérelmezett gyermekre vonatkozó adatok:

Adatok												
Gyermek neve												
Születési hely, idő												
Anyja neve												
Állampolgársága												
Lakóhely												
Tartózkodási hely												
TAJ szám	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-				-			
			-				-					

Gyermekorvos neve:	
Védőnő neve:	

2. Szülők/törvényes képviselők adatai

Adatok	Édesanya/törvényes képviselő	Édesapa/törvényes képviselő
Név		
Születési név		
Anyja neve		
Születési hely, idő		
Családi állapot		
Foglalkozás		
Munkahely		
Lakóhely		
Tartózkodási hely		
Telefonszám		
Email cím		

3. Közös háztartásban élő testvérek adatai

	Név	Születési idő
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

4. Kérjük „x”-eljelölje, hogy mely indok/okra tekintettel kéri a gyermek bölcsődei elhelyezését?

1.	Szülő/törvényes képviselő munkavállalása	
2.	Szülő/törvényes képviselő egyedülálló	
3.	Szülő/törvényes képviselő iskolarendszerű képzésben vesz részt	
4.	A gyermek, védelembe vett	
5.	Egyéb ok:	

5. Egyéb adatok

Gyermekem sajátos nevelési igényű (szakértői véleménnyel rendelkezik)	igen	nem
Gyermekem korai fejlesztésre és gondozásra javasolt (határozattal rendelkezik)	igen	nem
Gyermekem tartós beteg vagy súlyos fogyatékkal élő igazolással rendelkezik	igen	nem
A családban sérült/ tartós beteg gyermeket nevelünk (igazolással rendelkezik)	igen	nem
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül/nek (jegyzői határozat)	igen	nem
Gyermekem (halmozottan) hátrányos helyzetű (határozattal rendelkezik)	igen	nem
A családban 3 vagy annál több gyermeket nevelek/nevelünk	igen	nem
A gyermek táplálékallergiás	igen	nem
Speciális diéta megnevezése (szakorvos által diagnosztizált):		

Büntetőjogi felelősségem tudatában
kijelentem, hogy a közölt adatok a
valóságnak megfelelnek.

.....
Édesanya/törvényes
képviselő aláírása

.....
Édesapa/törvényes
képviselő aláírása

Kelt: Érd, 2024.....