

Érkezett:  
Iktatószám:

Felvételi szabályzat: 1.sz. melléklet

## BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

### Gyermek adatai

Gyermek neve:
Születési hely:
Születési idő:
Állampolgársága
Gyermek lakcíme:
Gyermek TAJ száma:

Étel allergia:
Egyéb allergia, betegség, tartós betegség:
Folyamatosan szedett gyógyszer:
Gyermek háziorvosa:
Gyermek védőnője:
A gyermek felvételét kérem ettől az időponttól: <span style="float: right;">(év, hó, nap)</span>

### Melyik intézménybe kérem a gyermek felvételét:

- Rákóczi Ferenc utca 149/A.
- József Attila utca 37-39.

### Milyen okból kéri a gyermek elhelyezését:

- Szülők munkavégzése
- Szülők tanulói jogviszonya miatt nappali tagozaton
- Szülők betegsége
- Egyedülálló szülő
- Szülők szociális helyzete miatt
- Szülő GYES-en van, de mellette munkát vállal
- Családban 3 vagy több gyermeket nevel
- Egyéb: .....

### Csatolandó dokumentumok:

Gyermek Születési Anyakönyvi kivonat másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Apa Munkáltatói/Iskolalátogatási Igazolás	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Anya Munkáltatói/Iskolalátogatási Igazolás	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Apa Lakcím Kártya másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Anya Lakcím Kártya másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Gyermek Lakcím Kártya másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Gyermek Oltási Könyv másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Gyermek TAJ-kártya másolata	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Gyermek Tartós betegség igazolása - szükség esetén -	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem

**SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI**

ADATOK	ANYA	APA
Neve		
Leánykori neve		
Születési helye		
Születési ideje		
Állampolgársága		
Lakcíme		
Postacím		
Telefonszám		
E-mail cím		
Foglalkozása		
Munkahely		

**SZÜLŐK:**

- Együtt élnek  
 Nem élnek együtt

**TESTVÉREK ADATAI**

Név	Születési idő	Bölcsőde / Óvoda / Iskola / nagykorú

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban:

- részesülök       nem részesülök (a megfelelőt kérem jelölje)  
 Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A változást 8 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.  
 Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat  
 Adatok másolásához hozzájárulok  
 Nyilatkozom, hogy a másik szülő/törvényes képviselő egyetértésével nyújtom be a kérelmet  
 Nyilatkozom, hogy a kérelem átvételekor a személyes gondoskodásról szóló általános tájékoztatás szóban megkaptam  
 A tájékoztatást megértettem és elfogadtam  
 A Bölcsődei Felvételi Tájékoztatót elolvastam, megértettem és elfogadom  
 A Bölcsődei Adatvédelmi Tájékoztatót elolvastam, megértettem és elfogadom

Egyéb jelzés, kérés: .....

Bölcsődei beiratkozási tájékoztató: [http://nobilishuman.hu/anyagok/2020/beiratkozas/beiratkozas\\_tajekoztatas.pdf](http://nobilishuman.hu/anyagok/2020/beiratkozas/beiratkozas_tajekoztatas.pdf)

Dátum: Szigethalom, .....

.....  
 szülő / törvényes képviselő aláírása