

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: (év, hó, nap)

Melyik intézménybe kérem a gyermek felvételét:

- Rákóczi utca 149/A.
- József Attila utca 37-39.
- Váci Mihály utca 78. (átadása folyamatban)

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 |
| • Gyermek sajátos nevelési igényű és/vagy korai fejlesztésre jogosult - vagy vizsgálata folyamatban van | <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

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek
 Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat
 Tudomásul veszem, hogy TAJ alapú nyilvántartásba vétel történik. (MÁK–Igénybevevői Nyilvántartás)
 Nyilatkozom, hogy a másik szülő/törvényes képviselő egyetértésével nyújtom be a kérelmet
 A Bölcsődei Felvételi Tájékoztatót elolvastam, megértettem és elfogadom
 A Bölcsődei Adatvédelmi Tájékoztatót elolvastam, megértettem és elfogadom
 Nyilatkozom, hogy a Gyvt.33.§ szerinti, személyes gondoskodásról szóló általános tájékoztatást megkaptam
 A tájékoztatást megértettem és elfogadtam
 Hozzájárulok, hogy a kérelmen szereplő, és mellékletként csatolt adatokat a bölcsőde a jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje és kezelje. Tudomásul veszem, hogy az intézmény az adatkezelő szervezet, a kezelt adatok a felvételi kérelmen megadott természetes személyazonosító adatok. Az adatkezelés célja a bölcsődei felvételi eljárás lefolytatása, melynek jogalapja a szülő/törvényes képviselő GDPR 6.cikk (1) a) pontja szerinti előzetes hozzájárulása. Adatfeldolgozó igénybevételére nem kerül sor.

Egyéb jelzés, kérés:

Bölcsődei beiratkozási tájékoztató: <https://www.nobilishuman.hu/beiratkozas/>

Dátum: Szigethalom,

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása