**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

**2025/26-os nevelési-gondozási évre**

Alulírott ……….………………………………………………………. (szülő/törvényes képviselő) kérelmezem gyermekem bölcsődébe történő felvételét 20……………….. év …………………….. hónap ……………..napjától.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **A bölcsődei felvételre kért gyermek adatai** | | | | | |
| Név: |  | | | TAJ-szám: |  |
| Születési hely, idő: | |  | | | |
| Anyja leánykori neve: | |  | | | |
| Állampolgársága: | |  | | | |
| Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: | | |  | | |
| Lakcímkártyán szereplő állandó lakóhely címe**\***: | |  | | | |
| Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely címe**\***: | |  | | | |

***\*****A lakcímadatoknál kérjük jelölje X-el, hogy életvitelszerűen hol lakik!*

Gyermek részesült már bölcsődei ellátásban? ……………………………………………….

Amennyiben igen, melyik bölcsődében:……………………………………………………

Mennyi ideig részesült ellátásban:………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai** | | |
| **Személyes adatok** | **Kérelmező szülő/törvényes képviselő** | **Kérelmező szülő/törvényes képviselő házastársa, élettársa** |
| Név: |  |  |
| Születési név: |  |  |
| Születési hely, idő: |  |  |
| Anyja leánykori neve: |  |  |
| Családi állapot: |  |  |
| Lakcímkártyán szereplő állandó lakóhely címe**\***: |  |  |
| Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely címe**\***: |  |  |
| Elérhetőség: telefonszám  e-mail cím: |  |  |
|  |  |
| Foglalkozás: |  |  |
| Munkahely megnevezése: |  |  |
| Munkahely címe: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A családban eltartott további gyermekek, egyéb családtagok adatai** | | | |
|  | **Név** | **Születési idő** | **Melyik intézménybe jár**  **(intézmény neve, címe)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Amennyiben terhes az anya a testvér várható születése: …………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Egyéb, a gyermekre vonatkozó adatok** *(jelölje aláhúzással a vonatkozó részt)* | | |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek-e, ha igen meddig?  ………………………………………………………………………………….. | igen | nem |
| Hátrányos helyzetű/halmozottan hátrányos helyzetű-e a gyermek: | igen | nem |
| Korai Fejlesztő Központtal (más fejlesztővel) kapcsolatban állnak-e: | igen | nem |
| Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel? | igen | nem |
| Van-e a gyermeknek tartós betegsége: | igen | nem |
| Előző kérdés igen válasza esetén a **szakorvos által diagnosztizált** tartós betegség megnevezése: | igen | nem |
| A családban más sérült, vagy tartósan beteg gyermeket nevelnek-e: | igen | nem |
| Speciális diétát igényel-e a gyermek:  Igen válasza esetén a **szakorvos által diagnosztizált** speciális diéta megnevezése:  ………………………………………………………………………………… | igen | nem |
| **A szülők közössége:** ( a megfelelő aláhúzandó)  együtt élnek /nem élnek együtt  **Amennyiben nem élnek együtt szülők a gyermek feletti felügyeleti jogot**  (a megfelelő aláhúzandó)   * együtt gyakorolják * az anya gyakorolja   az apa gyakorolja  nevelésbe vett gyermek esetén gyám gyakorolja | igen | nem |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek-e, ha igen meddig?  ………………………………………………………………………………….. | igen | nem |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **A bölcsődei felvételi kérelem indoka** *(jelölje aláhúzással a vonatkozó részt)* | | |
| * szülő(k)/törvényes képviselő(k) munkavégzése | igen | nem |
| * szülő/törvényes képviselő munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt | igen | nem |
| * szülő/törvényes képviselő nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben vesz részt | igen | nem |
| * a gyermek szülője/törvényes képviselője orvosilag igazolt állapota miatt a gyermek ellátását biztosítani egyáltalán nem, vagy csak részben tudja | igen | nem |
| * a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli | igen | nem |
| * az anya GYES-en van, de mellette munkát vállal | igen | nem |
| * a szülő szociális helyzete miatt nem tudja gyermeke napközbeni ellátását biztosítani , gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátására van szükség | igen | nem |
| * a gyermek nevelésbe vett | igen | nem |

Egyéb indok: …………………………………………………………………………………………

Az igazolásokat **a gyermek elhelyezése előtt két héttel szükséges benyújtani.**

**Szülői/törvényes képviselői nyilatkozat**

Alulírott szülő(k)/törvényes képviselő(k) **büntetőjogi felelősségünk tudatában** kijelentjük, hogy az általunk közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban történő változás esetén azt 15 napon belül (amennyiben a változás a felvételi kérelem elbírálását befolyásolja) kötelesek vagyunk bejelenteni az intézménynek.

Hozzájárulásunkat adjuk a bölcsődei felvételre benyújtott valamennyi adat – a gyermek későbbi elhelyezése céljából történő – felhasználásához, valamint azok jogszabályi előírásoknak megfelelő (2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (Infotv.), és az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendelete GDPR), intézményben történő további kezeléséhez.

**Siófok, 20………………………………………………..**

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása

Személyi igazolvány sz.: