**SZÁNDÉKNYILATKOZAT – BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEMHEZ**

**Elektronikus küldés esetén kérjük lehetőség szerint géppel kitölteni!**

Alulírott szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét

**az Egerági Táltos Csikó Óvoda és Mini Bölcsődébe**

**A GYERMEK ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési hely, ideje: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Állandó lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Lakcímkártya száma: |  |
| TAJ szám: |  |
|  |
| **Szülők adatai** | **Anya** | **Apa** |
| Név (ahogy használja): |  |  |
| Születési név: |  |  |
| Állandó lakóhelye: |  |  |
| Tartózkodási helye: |  |  |
| Foglalkozása: |  |  |
| Munkahelye: |  |  |
| Telefonszám: |  |  |
| E-mail cím: |  |  |

**Azon körülmények, melyekre tekintettel a szülő/törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri:** (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

* Szülők munkavégzése, vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonya
* a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
* a családban három, vagy több gyermeket nevelnek
* a gyermeket egyedülálló szülő neveli
* védelembe vett gyermek esetén

**Gyermekem bölcsődei felvételét a következő időponttól kérem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Év:**  | **hó:**  | **nap:** |

**Bűntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom: (megfelelő aláhúzandó)**

A gyermekemet egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

Amennyiben nem együtt nevelik a gyermeket, annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | Telefonszám: |  |

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

Van-e a gyermeknek egészségügyi problémája,

étel, vagy egyéb allergiája, érzékenysége? van nincs

|  |  |
| --- | --- |
| Ha van, annak rövid leírása: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek védőnőjének neve, székhelye (település) |  |
| A gyermek házi gyermekorvosának neve, székhelye (település) |  |

**A bölcsődei felvételről szóló értesítés/határozat megküldését**

 **E-mailben postai úton személyesen kérem.**

Bűntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A felvételi/átvételi kérelemben szolgáltatott **adatok kezeléséhez a felvételi eljárás időtartamára**, felvétel esetén gyermekem **bölcsődei jogviszonyának teljes idejére hozzájárulok**.

**Dátum:**

|  |  |
| --- | --- |
| A kérelmet kitöltő szülő/gondviselő neve: |  |

**Csatolandó dokumentumok:**

* munkáltatói igazolás munkavégzésről, vagy szándéknyilatkozat a munkába állás várható kezdéséről
* vállalkozó szülő esetén nyilatkozat, hogy a munkavégzés napi hány órában történik