

ÁLTALÁNOS MŰVELŐDÉSI KÖZPONT
ÚJSZILVÁS, SZENT ISTVÁN ÚT 2.
Kerekerdő Óvoda és Mini bölcsőde

MINI BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A felvételre kért **gyermek** adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Lakcím	

Édesanya adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E- mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

Édesapa adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E- mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

Házastárs, élettárs adatai:

(amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	

Munkahely telefonszáma	
------------------------	--

Eltartott gyermekek száma összesen:..... fő

A további eltartott gyermekek	
neve:	születési ideje:

A mini bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdet**e:.....

Rendelkezem határozattal önkormányzat által kiállított gyermeknek járó kedvezményről, pedagógiai szakszolgálat által kiállított, gyermek fejlődésével kapcsolatos szakértői véleménnyel, gyermekem tartós betegségéről.

☐ IGEN

☐ NEM

Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek mini bölcsődei felvételét kéri (a megfelelő(ke)t kérjük bejelölni):

- ☐ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkavégzése
- ☐ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkaerő-piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele
- ☐ a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- ☐ a gyermeket egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van) szülője neveli
- ☐ a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt
- ☐ a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség
- ☐ a gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja

- ☐ a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli

A kérelem egyéb indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy Újszilvás Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Újszilvás, év hó nap

.....
Szülő aláírása

.....
Szülő aláírása