

FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott szülő / törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a Bucsa Község Napközi Otthonos Óvoda és Mini Bölcsőde Bölcsődéjébe,

..... időponttól kezdődően.

ANYA ADATAI	APA ADATAI
NÉV:	NÉV:
LÁNYKORI NÉV:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:
ANYJA NEVE:	ANYJA NEVE:
LAKCÍM:	LAKCÍM:
TAJ:	TAJ:
MUNKAHELYE, FOGLALKOZÁSA:	MUNKAHELYE, FOGLALKOZÁSA:
TEL. SZÁM:	TEL. SZÁM:
E-mail cím:	E-mail cím:

GYERMEK NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ÁLLAMPOLGÁRSÁGA:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍM:	
TAJ:	

A felvétel időpontjára:

- a törvényes képviselő(k) és a gyermek személyes adatait tartalmazó jelentkezési lapot,
- a gyermek általános egészségi állapotát igazoló igazolást, orvosi statuszlapot,
- a törvényes képviselő(k) és a gyermek lakcímét igazoló hatósági igazolványt,
- a gyermek TAJ kártyáját,
- a keresőtevékenységet folytatni kívánó szülő esetén a munkáltatói igazolást, vagy
- orvosi igazolást, amennyiben a bölcsődei ellátást a szülő tartós betegsége indokolja, vagy
- a szülő nevére szóló (nappali iskolarendszerű) iskolalátogatási igazolást,
- a szept. 1. és dec. 31. között 3. életévüket betöltő gyermek törvényes képviselőjének nyilatkozatát arról, hogy a 3. életév betöltését követően a nevelési év végéig, a bölcsődei vagy az óvodai ellátást kívánja igénybe venni.
- kedvezményekre jogosító nyilatkozatot/igazolást.

Családban nevelt gyermekek száma:.....kor szerint:.....év.....év.....év.....év.....év.....év

Gyermekorvos neve:.....

Az Önkormányzattól rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt kapok. IGEN NEM

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok: IGEN - NEM

Dátum:.....év.....hónap

.....
Szülő / törvényes képviselő aláírása