**Budapest I. ker. Budavári Önkormányzat Egyesített Bölcsőde**

1011 Budapest, Iskola u. 22-24.

**IDŐSZAKOS**

**GYERMEKFELVÉTELI KÉRELEM**

**Bölcsőde/telephely** megnevezése, ahová a gyermek felvételét kéri:……………………………………

**Gyermek neve:**…………………………………………………………………...

Születési hely; év, hó, nap:……………………………………………………………………..

Állandó lakcím:…………………………………………………………………........................

Tartózkodási hely:……………………………………………………………….........................

TAJ szám:……………………………………………………………………………………….

**Anya neve:**……………………………………………………………………….

Munkahelye:…………………………………………………………………………………….

Foglalkozása:……………………………………………………………………........................

<Tel:................................................................e-mail> cím:……………………………………….

**Apa neve:**…………………………………………………………………………

Munkahelye:…………………………………………………………………………………….

Foglalkozása:……………………………………………………………………........................

<Tel:................................................................e-mail> cím:……………………………………….

**Testvérek száma, életkora**:………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**A szolgáltatás igénylésének oka**:………………………………………………...

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**A szolgáltatás igénylésének kezdő időpontja:** …………………………………

**A szolgáltatást mely napokon, milyen időtartamban igényli:**

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**Kelt:** …………………………….

……………………………. ………………………………

szülő aláírása szülő aláírása

*Intézmény tölti ki!*

*Felvételi sorszám: ………/20…….. ……………hónap ……… nap*

*Megjegyzés: ……………………………………………………………*

*…………………………………..*

*átvevő aláírása*