

Budapest I. kerület Budavári Önkormányzat
EGYESÍTETT BÖLCSŐDE
1011 Budapest, Iskola u. 22-24.

☎ 201-1618 Mobil: +36 20 269 4006
e-mail: iskola@budavari-bolcsodek.hu

(Intézmény tölti ki!)

Ikt. sz.:

Beérkezés időpontja:..... Ph.
Intézményvezető

Kérjük a dokumentumot olvashatóan kitölteni!

Bölcsődei felvételi kérelem

(A felvételi kérelem minden pontja kötelezően kitöltendő)

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv. 41.§ (1) bekezdése szerint „a gyermekek napközbeni ellátásaként a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését, foglalkoztatását és étkeztetését kell megszervezni azon gyermekek számára, akiknek szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük, munkaerő piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni. A napközbeni ellátás keretében biztosított szolgáltatások időtartama lehetőleg a szülő munkarendjéhez igazodik.

Ue. törvény (2) bekezdése szerint „a gyermekek napközbeni ellátását különösen az olyan gyermek számára kell biztosítani:

- a) akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,*
- b) akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel, vagy akivel együtt családban három vagy több gyermeket nevelnek, kivéve azt, akire nézve eltartója gyermekgondozási díjban részesül,*
- c) akinek a szülője, gondozója szociális helyzete miatt az ellátásról nem tud gondoskodni.”*

**A fentiekben foglaltak alapján kérem
nevű gyermekem bölcsődei felvételét.**

A bölcsődei ellátás igénylésének kezdete:(év)(hónap)

Felvételi kérelem indoka (Megfelelő rész aláhúzendó!)

- a. szülő munkába állása – várható időpont:*
- b. egyedülálló szülő munkavállalása – várható időpont:*
- c. a szülő iskolarendszerű képzés nappali tagozatán tanulmányokat folytat*
- d. egyéb ok:*

A kérelmezett gyermek adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Állampolgárság	
Lakcím	
Tartózkodási cím	

Az édesanya adatai:

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

Az édesapa adatai:

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

Háztartásomban eltartott gyermekek száma összesen: fő

Várandósság esetén a testvér születésének várható időpontja:.....

Kivel él a gyermek egy háztartásban:

- mindkét szülővel
- egyedülálló anyával
- egyedülálló apával

A kérelmezett gyermek jelenleg hol van elhelyezve?

- 1) Gyed-en, gyes-en lévő anyával/apával otthonában.
- 2) Más bölcsődében, intézményben, mégpedig:.....
- 3) Egyéb:.....

A gyermek betegségei:

- tartós beteg/SNI:.....
- allergia, ételérzékenység, egyéb:.....
- gyógyszerérzékenység:.....
- a gyermek eddigi komolyabb megbetegedései, műtétek:.....

*(Az átlagtól eltérő étkezési, nevelési -gondozási igényt **kizárólag** szakorvosi vélemény, illetve Szakértői Bizottság véleménye alapján tudjuk biztosítani. Kérjük az említett dokumentumokat csatolni!)*

Első helyen megjelölt bölcsőde, ahová a törvényes képviselő a gyermek felvételét szeretné kérni:

(Vezető Bölcsőde (1011 Bp., Iskola u. 22-24.) vagy I. sz. telephely (1016 Bp., Tigris u. 45.) vagy II. sz. telephely (1012 Bp., Lovas út 3.))

.....

Átírányítás esetén elfogadható bölcsőde:

.....

Átírányítás az Egyesített Bölcsőde telephelyein belül a szabad férőhelyek függvényében történí annak érdekében, hogy minden gyermek számára tudjunk férőhelyet biztosítani.

Védőnő javaslata, megjegyzése:

.....
.....

Dátum:.....

P.H.

Aláírás:

Szülői nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Ha adataimban (személyes adatok, lakcím, munkahely) változás következik be, illetve, ha gyermekem bölcsődei ellátásának igénybevétele aktualitását veszti, 8 napon belül írásban jelzem az intézményvezető felé.

A felvétellel és annak menetével kapcsolatos intézményi írásos tájékoztatást tudomásul veszem. A bölcsődei felvételi eljárással összefüggő adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt: Budapest,

.....

szülő/ törvényes képviselő aláírása *

.....

szülő/ törvényes képviselő aláírása *

(A bölcsődei felvételi kérelemhez -amennyiben a szülői felügyeleti jogot közösen gyakorolják - mindkét szülő beleegyezése és aláírása szükséges!)