**Budapest I. ker. Budavári Önkormányzat**

**Egyesített Bölcsőde**

1011 Budapest, Iskola u. 22-24.

**IDŐSZAKOS GYERMEKFELÜGYELET SZOLGÁLTATÁS**

**FELVÉTELI KÉRELEM**

**Bölcsőde/telephely** (Iskola bölcsőde, Tigris bölcsőde, Lovas bölcsőde)

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*