

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A felvételre kért **gyermek** adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Lakcím	

Édesanya adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkáltató aláírása, pecsétje	

Édesapa adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkáltató aláírása, pecsétje	

Házastárs, élettárs adatai:

(amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkáltató aláírása, pecsétje	

E-mail cím:

Eltartott gyermekek száma összesen:..... fő

Neve: szül.idő:
.....
.....
.....

A bölcsődei **ellátás** igénylésének várható **kezdeté**:.....

Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek 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 gyermek háztartásában (az egy lakásban együtt lakó személyek közössége) az 1 főre jutó havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg

A kérelem egyéb indoka:
.....
.....

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

..... , 20 év, hónap, nap

..... szülő aláírása szülő aláírása
--------------------------------	--------------------------------