

Iktatószám: ...../2024.

**Felvételi kérelem**

..... gondozási évre

Mikortól kéri a bölcsődei ellátást?.....

**1. Gyermek adatai:**

**Gyermek neve:** .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcímkártyáján szereplő bejegyzett lakóhely: .....  
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási hely: .....  
Taj szám: .....  
Állampolgársága: .....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma: .....

**2. Szülők adatai**

**Édesanyja neve:** .....  
Leánykori neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Taj szám: .....  
Lakcímkártyáján szereplő bejegyzett lakóhely: .....  
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási hely: .....  
Telefonszám: ..... E-mail:.....  
Munkahely: .....  
Foglalkozás: .....  
Állampolgársága: .....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma: .....  
Családi állapota: .....

**Édesapja neve:** .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Taj szám: .....  
Lakcímkártyáján szereplő bejegyzett lakóhely: .....  
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási hely: .....  
Telefonszám: ..... E-mail:.....  
Munkahely: .....  
Foglalkozás: .....  
Állampolgársága: .....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma: .....

száma: .....  
Családi állapota: .....

**3. Közös háztartásban élő gyermekeim száma (beleértve azon gyermeket is, akinek jelenleg a bölcsődei felvételét kérem)**

Név:

Születési idő:

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |

**4. A gyermek után járó ellátást ki veszi igénybe? .....**

Gyed: igen/nem

Gyes: igen/nem

(Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje!)

**5. A gyermek után részesül-e Önkormányzat által biztosított rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

részesülők/nem részesülők

(Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje!)

**6. Egyéb információ a gyermekről (Allergia, SNI, tartós beteg .... stb.)**

.....  
.....  
.....

**7. Milyen indokkal kéri a gyermeke bölcsődei felvételét?**

.....  
.....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

Dánszentmiklós, 20.....

.....

kérelmező szülő/gondviselő aláírása