**Bölcsődei felvétel iránti kérelem** **2021-2022-es nevelési évre**

(A felvételi kérelem minden pontja kötelezően kitöltendő )

Alulírott……………………………………………………………………...kérem gyermekem bölcsődei elhelyezését.

**GYERMEK NEVE**: ……………………………………………….......................................................................

Születési helye, ideje: …………………………………………………………......................................................

Állampolgársága: ...…………………………………………… TAJ száma: …………………………………………………….

Lakóhelye: …………………………………………………………Bejelentés dátuma:….…...……………………………..

Tartózkodási helye: ……......………………………………..Bejelentés dátuma:….…...…………………………….

**Anyja neve**: …………………………………..……………….. **Leánykori név**: …….……………..……….…..............

Születési helye:……………………………………………….. Születési ideje: …………………………………………….

Anyja neve: …………………………………………………….

Lakóhelye: ………………………………………………………. Bejelentés dátuma:….…...…………………………….

Tartózkodási helye: ……......…………………………… Bejelentés dátuma:….…...……………………………..

Telefon (mobil): ……………………………………………… Email cím: ……………………………………………………..

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

**Apja neve**: …………………………………………………..

Születési helye:……………………………………………….. Születési ideje: …………………………………………….

Anyja neve: …………………………………………………….

Lakóhelye: ………………………………………………………. Bejelentés dátuma:….…...……………………………….

Tartózkodási helye: ……......……………………………. Bejelentés dátuma:….…...……………………………….

Telefon (mobil): …………………………………………… E-mail cím: ………………………………………………………

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

**Háztartásomban eltartott gyermekek száma összesen:** …………….. fő

**A gyermeket egyedülállóként nevelem**: igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők**: igen nem

**A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen**

**gyakorolják a szülők:** igen nem

**/ A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges./**

**A gyermeket nevelőszülőként nevelem:** igen nem

 **Neve, telefonszáma: ……………………………………………………………………..……………………………….**

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

**A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:** igen nem

**Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek:** igen nem

**Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** igen nem

**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.)*

**Háziorvos neve**:…………………………………………………. **Védőnő neve**: …………………………………………

**A gyermekem felvételét az alábbi indokok miatt kérem/kérjük aláhúzni/:**

a. Szülők munkavégzése b. egyedülálló szülő munkavállalása

c. Szülő iskolarendszerű képzés nappali tagozatán tanulmányokat folytat

d. egyéb ok:…………………………………………………………………………………………………………

**A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: ………………………………………………………………….**

**Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e** (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

□ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat nyomtatványt **nem** kell kitölteni,

□ **nem**

**A kérelemhez …………. mellékletet csatolok.**

**Szülői nyilatkozat**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy Táborfalva Nagyközség Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

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 bölcsődevezetői szóbeli tájékoztatást tudomásul veszem. A bölcsőde felvételi eljárással összefüggő adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Táborfalva, …………………………………………………..

 ………………………………….. …………………………………..

 Szülő/gondviselő aláírása Szülő/gondviselő aláírása

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**