

---

**Bakonycsérnyei Bóbita Óvoda – Mini Bölcsőde**

8056 Bakonycsérnye, Rákóczi út 141.

Telefon/Fax: 22/413-618

E-mail: ovi@csernyeiovi.hu

---

**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

Alulírott,..... és .....  
kérem/kérjük gyermekem/gyermeink bölcsődei felvételét a Bakonycsérnyei Bóbita Óvoda -  
Mini Bölcsődébe (8056 Bakonycsérnye, Rózsa utca 67. B. ép.)  
..... időponttól kezdődően.

**A felvételre kért kisgyermek adatai:**

Családi és utóneve:		
Születési családi és utóneve:		
Születési hely, idő:		
Anyja születési családi és utóneve:		
Állampolgársága:		
Társadalombiztosítási azonosító jele:		
Lakóhelye ( <i>lakcímkártyával megegyezően</i> ):		
Tartózkodási helye ( <i>lakcímkártyával megegyezően</i> ):		
Szakorvosi igazolás alapján diétás étkezést igényel:	igen / nem*	Ha igen, milyen típusú diétát igényel:
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult:	igen / nem*	Ha igen: mikortól meddig
Védelembe vett:	igen / nem*	Ha igen: mikortól meddig
Hátrányos helyzetű:	igen / nem*	Ha igen: mikortól meddig
Halmozottan hátrányos helyzetű:	igen / nem*	Ha igen: mikortól meddig

\*a megfelelőt kérem, aláhúzással jelölje

**A családban eltartott gyermekek száma összesen:..... fő**

A gyermek eltartott testvérének/testvéreinek			
neve	születési ideje	napközbeni ellátás helye (bölcsőde, óvoda, iskola)	intézmény neve és címe
1.			
2.			
3.			
4.			

**Szülő/más törvényes képviselő adatai:**

	Édesanya/más törvényes képviselő <i>(a megfelelőt kérem, aláhúzással jelölje)</i>	Édesapa/más törvényes képviselő <i>(a megfelelőt kérem, aláhúzással jelölje)</i>
Családi és utóneve:		
Születési családi és utóneve:		
Anyja születési családi és utóneve:		
Állampolgársága:		
Lakóhelye <i>(lakcímkártyával megegyezően)</i> :		
Tartózkodási helye <i>(lakcímkártyával megegyezően)</i> :		
Telefonszáma:		
E-mail címe:		
Foglalkozása:		
Munkahelye:		
Munkaviszony kezdő időpontja:		

Azon körülmény(ek), amely(ek)re tekintettel a gyermek bölcsődei felvételét kérem/kérjük  
(több is megjelölhető)

- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult
- a gyermek három vagy több gyermeket nevelő családban él
- a gyermeket egyedülálló személy (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön élő, kivéve, ha élettársa van) neveli
- a gyermek védelembe vett
- a gyermek szülei/törvényes képviselői munkavégzése miatt (*ideértve a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozást segítő ellátás és a gyermeknevelési támogatás folyósítása melletti munkavégzést is*)
- a gyermek szülei/törvényes képviselői munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük miatt
- a gyermek szülei/törvényes képviselői nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvételük miatt
- a gyermek napközbeni ellátásáról a gyermek szülei/törvényes képviselői orvosilag igazolt betegségük miatt nem tudnak gondoskodni
- a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége
- a gyermeket időskorú személy neveli
- a gyermek ellátásáról a gyermek szülője, törvényes képviselője szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni

A kérelem egyéb indoka:

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek; az azokban bekövetkező változás esetén a bölcsőde vezetőjét a változást követő 15 napon belül fenti elérhetőségen írásban (levélben, e-mailben, faxon) tájékoztatom. Tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha keresőtevékenységet folytatok, vagy ha keresőtevékenységet folytatni kívánok, akkor legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a bölcsőde vezetőjének munkáltatói igazolást nyújtok be, vagy bemutatom a leendő munkáltató igazolását arról, hogy nála alkalmazásban fogok állni, megjelölve annak kezdő időpontját is.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a fenntartó, Bakonycsérnye Nagyközség Önkormányzata, illetve az Intézmény ellenőrizheti.

Bakonycsérnye,.....év.....hó.....nap

.....

/édesanya/

.....

/édesapa/

.....

más törvényes képviselő aláírása