

## Bölcsőde felvétel iránti kérelem

Alulírott szülő, azzal a kéréssel fordulok Önökhöz, hogy  
..... nevű  
gyermekemet a.....  
(intézmény neve, címe) mini bölcsődébe ..... év .....  
hó..... napjától bölcsődei ellátásra felvenni szíveskedjék

### 1. A gyermek adatai:

<b>Neve</b>	
<b>Születési helye</b>	
<b>Születési ideje</b>	
<b>Lakóhely/tartózkodási hely</b>	
<b>TAJ szám</b>	
<b>Állampolgársága</b>	

### 2. A gyermek mini bölcsődében történő ellátását az alábbiak miatt kérem:

<b>Megnevezés</b>	<b>Igen/Nem</b>
Gyermek fejlődése érdekében állandó napközben ellátásra van szükség	
Gyermeket egyedülálló vagy időskorú személy neveli	
Szülő, törvényes képviselő a szociális helyzete miatt a gyermek ellátásról nem tud gondoskodni	
Munkavégzés, munkába állás (ideértve a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozást segítő ellátás és a gyermeknevelési támogatás folyósítása melletti munkavégzést is),	
Munakerő-piaci részvétel elősegítő programban, képzésben való részvétel	
Nappali rendszerű iskolai oktatásban, nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvétel	
Egyéb ok	

### 3. A szülő/ törvényes képviselő adatai:

<b>Megnevezés</b>	<b>Apa</b>	<b>Anya</b>	<b>Más törvényes képviselő</b>
<b>Neve</b>			
<b>Lakcíme/tartózkodási helye</b>			

<b>Munkavégzés helye</b>			
<b>Foglalkozása:</b>			
<b>Telefonszáma:</b>			
<b>Email címe:</b>			

#### 4. Testvér adatok

Név	Kor	Intézmény, ahol ellátásban nevelésben, oktatásban részesül

#### 5. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos sajátos adatok: (megfelelő oszlopban x) jelzés

	Igen	Nem
A gyermek sajátos nevelési igényű		
Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek		
Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?		
bölcsődei járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van-e (betegség megnevezése, sajátossága)		
speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma-pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb) megnevezése		
gyermek halmozottan hátrányos helyzetű		
-rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül		

#### 6. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

.....

.....  
.....

**7. Gyermekem bölcsődei felvétele ügyében született döntést az alábbi formában kérem:**

<b>Email (cím)</b>	
<b>Postai út (cím)</b>	
<b>Személyesen</b>	

A mini bölcsődei ellátást.....év.....hó  
..... naptól szeretném igényben venni.

Csatolásra került a szülő munkahelyének nevét és címét igazoló munkáltatói igazolás.

**Nyilatkozatok:**

1. A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.
2. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok, további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésüket az Intézmény Adatvédelmi Szabályzat alapján történik
3. Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülő felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.
4. A nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadni az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldani.

Szöd, 202.....

.....

Szülő aláírása

Szülő aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóban.....sorszámon bejegyeztem

.....

Főigazgató aláírása

PH

Szakmai vezető aláírása