



NAGYVARSÁNYI REFORMÁTUS MINI BÖLCSŐDE
4812 NAGYVARSÁNY, Kossuth L. utca 31/A. sz.
Email: nagyvarsanyibolcsode@gmail.com
Tel.: +3645580016; mobil: +36304190767
www.nagyvarsanyibolcsode.hu



Előjegyzés száma:.....

Tárgy: Bölcsődei felvételi kérelem

Bölcsődei felvétel iránti kérelem

(A felvételi kérelem minden pontja kötelezően kitöltendő, vagy kihúzandó)

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet,.....
a Nagyvarsányi Református Mini Bölcsődébe év hó napjától ellátásra
felvenni szíveskedjen.

A felvételt indoka:

- munkaviszony, illetve munkavégzésre irányuló egyéb
jogviszony:.....;
- a gyermek szülőjének betegsége;
 a gyermek fejlődése;
 a családi helyzet / egyedülálló szülő; három, vagy több gyermek eltartása/;
 szociális helyzet miatt kérem.

1. A gyermek adatai:

- neve:.....
- születési helye és ideje:.....
- lakóhelye /tartózkodási helye:.....
- állampolgársága (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási
jogcím):.....
- TAJ száma:.....

2. A szülők adatai:

a) anya adatai:

- neve:.....
- leánykori neve:.....
- munkahelye:.....
- munkahelyének címe:.....
- telefonszáma:.....
- foglalkozása:.....

b) apa (gondviselő) adatai:

- neve:.....
- munkahelye:.....
- munkahelyének címe:.....
- telefonszáma:.....
- foglalkozása:.....

Családi állapot (Kérem aláhúzni): házas, egyedül álló, élettársi kapcsolat,
egyéb.....

Testvér születésének várható időpontja:

3. A testvérek adatai:

név	kor	Intézmény, ahol ellátásban, nevelésben, oktatásban részesül

4. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

a) az 1997. évi XXXI. törvény 42/A. §-a alapján a gyermeket a bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni, mert

a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult,(a vonatkozó határozat száma és kelte):.....

b) a gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos egyéb információk:

a gyermek sajátos nevelési igényű/ a sajátos nevelési igény tartalma:

a bölcsődébe járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van/a betegség megnevezése, sajátossága:.....

Gyermek háziorvosa..... védőnője.....

speciális étrendet igényel/ a speciális étrend oka: pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetarianizmus stb. :

a gyermek halmozottan hátrányos helyzetű

5. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

A gyermek, illetve a szülők vallása:

kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy a gyermekem bölcsődei felvételt nyert, vagy a felvétele elutasításra került/ **e-mail címem:**

gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei ellátásban részesül, az ellátó intézmény:

Az intézmény vezetője tájékoztatta az igénybevevőt arról, hogy a **Gyvt. 139. §(1) bekezdésben** foglalt adatokat a TAJ alapú igénybevevői nyilvántartásban is kezelik. igen nem

Megismertem és tudomásul vettem az intézményi térítési díj összegét, amely felvétel esetén kerül megállapításra:

a gyermek étkeztetéséből évbenFt/nap, valamint

a személyi térítési díjbólévbenFt/nap tevődik össze.

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat a (GDPR szabályzat) alapján az intézmény, törvény által előírt adatszolgáltatásokhoz felhasználja.

Igen

Nem

Kelt:, 20..... évhónap

.....
szülő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat. Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet. A felvétel iránti kérelem az adott gondozási évre szól.