**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

**A Budapesti II. kerületi Önkormányzat által fenntartott intézményekbe**

**Alapellátás**

**Bölcsődei elhelyezés kérelmének helye:**

(A választott bölcsőde X-szel jelölendő, amennyiben több bölcsődét választ, kérem, sorszámmal rangsoroljon!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Budagyöngye Bölcsőde | 1021 Budapest, Hűvösvölgyi út 12/B |
|  | Hidegkúti Bölcsőde | 1028 Budapest, Hidegkúti út 31. |
|  | Hűvösvölgyi Bölcsőde | 1021 Budapest, Hűvösvölgyi út 213. |
|  | Pasaréti Bölcsőde | 1026 Budapest, Pasaréti út 41. |
|  | Törökméz Bölcsőde | 1025 Budapest, Törökvész út 22-24. |
|  | Varsányi Bölcsőde | 1027 Budapest, Varsányi Irén út 32. |

**A bölcsődei elhelyezés idejének kérelme:** (mikortól kéri a szülő a gyermek elhelyezését)

…………………………… év …………………….hónap

1. **Gyermek adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Születési ideje |  év hó nap |
| Lakóhelye: |  ir.sz. város utca házsz. lép. em. |
| Tartózkodási helye: |  ir.sz. város utca házsz. lép. em. |

1. **Kérelmező szülők vagy törvényes képviselő adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADAT** | **Anya vagy törvényes képviselő** | **Apa vagy törvényes képviselő** |
| Név: |  |  |
| Munkahely: |  |  |
| Lakóhelye: |  |  |
| Tartózkodási helye: |  |  |
| Elérhetőségek (telefon, email): |  |  |

**A kérelemhez csatolandó: munkáltatói igazolás, vagy munkáltatói szándéknyilatkozat!**

1. **Felvételi kérelem indoka:** (kérem aláhúzással jelölje)**:**
2. szülő munkavállalása
3. szülő nappali iskolarendszerű képzésben vesz részt
4. szülő munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt
5. egyéb ok (amennyiben nem elegendő a 4 sor, a lap alján, a Felvételi kérelem alatt folytatható):

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Egyéb adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Igen (X) | Nem (X) |
| Három vagy több gyermeket nevelnek-e háztartásukon belül? |  |  |
| Egyedülálló szülőként neveli-e gyermekét (emelt családi pótlékot kap)? |  |  |
| Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? |  |  |
| Védelembe vett gyermeket nevel-e? |  |  |
| Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal? |  |  |
| Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel? |  |  |
| Van-e a gyermeknek olyan tartós betegsége, mely emelt szintű családi pótlékra jogosít? |  |  |
| Igényel-e a gyermek speciális diétát? (kizárólag szakorvosi igazolás esetén biztosítható)  |  |  |

1. **Nyilatkozatok:**

1. Felelősségem tudatában kijelentem​, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

2. A bölcsődei felvételi eljárással összefüggő adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt: Budapest, 20………………………………………………………

……………………………………………………………………. ……………………………………………………………

 szülő/törvényes képviselő aláírása \* szülő/törvényes képviselő aláírása\*

 ***(A bölcsődei Felvételi kérelemhez mindkét szülő beleegyezése és aláírása szükséges!)***

**Bölcsőde tölti ki:**

A Felvételi kérelem átvételének időpontja: 20…………………………… ………………………………………………………

Átvevő aláírása

A Felvételi kérelem iktatószáma: …………………………………………………