**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 helye, 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: Leánykori név:  |   |   |
| Munkahely:   |   |   |
| Lakóhelye:   |   |   |
| Tartózkodási helye:   |   |   |
| Elérhetőségek (telefon, email):  |   |   |

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

**3. Felvételi kérelem indoka:** (kérem aláhúzással jelölje)**:**

1. szülő munkavállalása
2. szülő nappali iskolarendszerű képzésben vesz részt
3. szülő munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt

 egyéb ok (amennyiben nem elegendő a 4 sor, a lap alján, a Felvételi kérelem alatt folytatható):

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

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

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

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

**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. **Védőnői vélemény**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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: …………………………………………………