**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

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

**Szolgáltatás**

**Gyermekfelügyelet**

**Gyermekfelügyeleti elhelyezés kérelmének helye:**

(A választott bölcsőde X-szel jelölendő. Amennyiben mindkét bölcsődét választja, kérem, sorszámmal rangsoroljon!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Budagyöngye Bölcsőde | 1021 Budapest, Hűvösvölgyi út 12/B |
|  | Törökméz Bölcsőde | 1025 Budapest, Törökvész út 22-24. |

**Gyermekfelügyeleti 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 szülő vagy törvényes képviselő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Elérhetőségek (telefon, email): |  |

1. **A szülő által igényelt napok, napszakok** (kérem jelölje X-el)

**Budagyöngye Bölcsőde**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| **Egész nap** (7,00-18,00 óráig) |  |  |  |  |  |
| **Délelőtt** (7,00-12,00 óráig) |  |  |  |  |  |
| **Délután** (12,00-18,00 óráig) |  |  |  |  |  |

**Törökméz Bölcsőde** (péntek délután nem választható játszócsoportos szolgáltatás miatt)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| **Egész nap** (7,00-18,00 óráig) |  |  |  |  |  |
| **Délelőtt** (7,00-12,00 óráig) |  |  |  |  |  |
| **Délután** (12,00-18,00 óráig) |  |  |  |  |  |

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

**Bölcsőde tölti ki:**

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

Átvevő aláírása

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