Szentei Bóbita Óvoda, Bölcsőde és Konyha
2655 Szente Kossuth út 98.
Telefon: 35/222-069
E-mail: info@szenteovi.hu

Szándéknyilatkozat bölcsődei felvételhez

A gyermek felvételét a bölcsődébe a következő időponttól kérem:……év……hó……nap

1. **A gyermek adatai:**

Gyermek neve:……..

Születési helye, ideje:……

Anyja neve:……..

Lakcím kártyáján szereplő lakóhely:

……

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

……

Taj száma:……

Állampolgárság:……..

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodási jogkör és az okirat száma:

…….....

2. **Szülők adatai:**

Édesanyja neve:……...

Leánykori neve:……

Születési helye, ideje: ……

Anyja neve:……

Lakcím kártyáján szereplő lakóhely:

……

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

……

Taj száma:……

Telefonszám:……..

E-mail cím:……..

Munkahely:…….

Munkahelye címe:…….

Foglalkozás:…….

Állampolgárság:……..

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodási jogkör és az okirat száma:

…….....

Családi állapota:……

Szentei Bóbita Óvoda, Bölcsőde és Konyha
2655 Szente Kossuth út 98.
Telefon: 35/222-069
E-mail: info@szenteovi.hu

Édesapja neve:……

Születési helye, ideje:…….

Anyja neve:……

Lakcím kártyáján szereplő lakóhely:

……

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

……

Taj száma:……

Telefonszám:……..

E-mail cím:……..

Munkahely:…….

Munkahelye címe:…….

Foglalkozás:……

Állampolgárság:……..

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodási jogkör és az okirat száma:

…….....

Családi állapota:…….

3. **Nyiltkozzom, hogy közös háztartásban élő gyermekeim száma, születési ideje életkora (azon gyermekkel együtt, akinek jelenleg bölcsődi felvételét kérem)**

Testvérek neve	Születési év	Életkor	Hol tanulna? (bölcsőde, óvoda, iskola)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4. **A gyermekek után járó ellátást ki veszi igénybe?**

……

Gyed: igen ☐ nem ☐ Gyes: igen ☐ nem ☐

Szentei Bóbita Óvoda, Bölcsőde és Konyha
2655 Szente Kossuth út 98.
Telefon: 35/222-069
E-mail: info@szenteovi.hu

5. **<u>A gyermeke után részesül- e Önkormányzat által biztosított rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?:</u>**

   részesülők nem részesülők

   (kérjük válaszát aláhúzásával jelölje) (amennyiben részesül kérjük mellékelje a határozatot)

6. **Egyéb információ a gyerekről (allergia, SNI, tartós beteg):**
   ……

7. **Milyen indokkal kéri gyermeke bölcsődei felvételét?**
   - szülők munkavégzése
   - nappali tagozatos oktatásban vesz részt
   - szülő betegsége
   - egyedülálló
   - szülők szociális helyzete miatt
   - szülő GYED-en, GYES-en van, de mellette munkát vállal
   - családban 3 vagy több gyermeket nevelnek
   - egyéb……..

   (kérjük válaszait aláhúzásával jelölje)

   Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Továbbá kijelentem, hogy amennyiben adataimban változás történik azt az intézmény felé 8 napon belül jelzem.

   Kelt:……20…….

   ……..
   kérelmező aláírása

   A jelentkezési lap átvételének időpontja:……

   Elbírálás:

- **Felvételt nyert 20……-től,……/…….sz. felvételi határozat alapján.**

Kelt:……20…….

……..
PH. **Intézményvezető**

Szentei Bóbita Óvoda, Bölcsőde és Konyha
2655 Szente Kossuth út 98.
Telefon: 35/222-069
E-mail: info@szenteovi.hu

- **Elutasítva,**
  indoklás:……

Kelt:……20…….

……..
Intézményvezető

PH

Kötelező mellékletek:

- szándéknyilatkozat munkáltatótól a munkába állás várható kezdéséről, mind két szülő részéről
- igazolás a nappali oktatásban való részvételről,
- 328/2011.(XII.29.) Kormányrendelet 5. számú melléklete szerinti jövedelemnyilatkozat, és jövedelmet igazoló bizonylatok
- Rendszeres gyermekvédelmi határozat 1 példánya
- Annak igazolására, hogy a szülő gyermekét egyedül neveli, illetve gyermektartásdíjban részesül, bontóperi vagy gyermekelhelyezésről szóló ítélet, képzelt apát megállapító határozat, gyermektartásdíjat megállapító bírói ítélet vagy ez irányú bírósági eljárás megindításáról szóló okirat.
- Hatósági bizonyítvány a különélés tényéről.

Szentei Bóbita Óvoda, Bölcsőde és Konyha
2655 Szente Kossuth út 98.
Telefon: 35/222-069
E-mail: info@szenteovi.hu

JAVASLAT
(a védőnő tölti ki)

A gyermek fejlettsége korának megfelelő:
- igen
- nem,
  indoklás:……..

Gyógyszerérzékenység:
- fennáll:……
- nem áll fenn

Különös bánásmódot:
- igényel:……
- nem igényel

Speciális étrendet:
- igényel:……
- nem igényel

Gyermekeknél veszélyeztetettségi ok:
- nincs
- van,
  éspedig:…….

Egyéb megjegyzés a gyrmekre vonatkozóan:
……
……
……
……
……
……
……

Kelt:……...20….év…….…….hó……..nap

…….
Védőnő

PH.