



BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM
a 20..../20..... nevelési évre
Vámosszabadi Vackor Óvoda és Bölcsődébe

A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Állampolgársága:	
TAJ száma:	

A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

1. A szülő neve (anya):	
Születési név:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Telefonszám:	
2. A szülő neve (apa):	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Telefonszám:	

Ételallergia fennáll* (szakorvosi igazolás csatolandó)	Igen	/	Nem
Tartósan beteg* (igazolás csatolandó)	Igen	/	Nem
Sajátos nevelési igényű, vagy korai fejlesztésre és gondozásra jogosult* (szakértői vélemény csatolandó)	Igen	/	Nem
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül* (határozat csatolandó)	Igen	/	Nem
Védelemben vétel alatt áll* (határozat csatolandó)		Igen	/
Nem			

A bölcsődei felvételi kérelem indoka

.....

(* A megfelelő szöveg aláhúzendő.)

Értesítési e-mail cím: _____

Gyermelem bölcsődei ellátás igénybevételének várható kezdete:évhónap....nap.

A bölcsődei felvételi kérelemről hozott döntést postán/email-ben kérem.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

(* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)