

# **GOMBAI GÓLYAFÉSZEK ÓVODA ÉS MINI BÖLCSŐDE**

## Mini Bölcsőde Felvételi Kérelem

A gyermek neve:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Lakhely:.....

Tartózkodási hely: .....

Taj. szám:.....

Életvitelszerűen lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.

*(Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)*

**Gyermekem felvételét a mini bölcsődébe kérem a következő időponttól.**

20..... év ..... hó .....nap.

| Szülők adatai:                            | Édesapa: | Édesanya: |
|---|----------|-----------|
| Név:<br>(anya leánykori neve is)          |          |           |
| Lakcím:                                   |          |           |
| Szül. hely, idő:                          |          |           |
| Foglalkozása:                             |          |           |
| Munkahely neve:<br>Címe:<br>Tel. száma:   |          |           |
| Elérhetőség:<br>Tel. szám:<br>E-mail cím: |          |           |

### Házastárs/élettárs adatai:

*(Kérjük kitölteni, amennyiben nem azonosak a fentiekkel!)*

Név: .....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Lakcím:.....

Foglalkozás: .....

Munkahely neve, címe: .....

M. hely telefonszáma: .....

Elérhetőség, telefonszám:.....

| <b>További eltartott<br/>gyermek, testvérek<br/>száma:</b> | <b>Születési hely, idő:</b> | <b>Elhelyezésük:<br/>(bölcsőde, óvoda, iskola)</b> |
|--|-----------------------------|--|
|  |                             |  |
|  |                             |  |
|  |                             |  |
|  |                             |  |
|  |                             |  |

**Azon körülmények, amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri:**

**(A megfelelőt /ket kérjük aláhúzni!)**

- a gyermek szüleinek, gondozóinak munkavégzése, vagy munkavégzésre irányuló képzésben való részvétele,
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a 3 főt,
- a gyermeket egyedül álló szülője neveli
- a gyermek szülőjének orvosilag igazolt állapota miatt a gyermek ellátását csak részben, vagy nem tudja biztosítani
- a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli,
- a gyermeket nevelő család háztartásában az 1 főre jutó havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg,

*A kérelem egyéb indokai:*

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatokat, mint Fenntartó, Gomba Község Önkormányzata ellenőrizze.**

Gomba, 20 ..... év.....hó ..... nap

.....  
Szülő, Törvényes Képviselő aláírása

.....  
Szülő, Törvényes Képviselő aláírása