

**BEZENYEI MÓKUSKA BÖLCSŐDE**  
**BIZONJSKA VJEVERICA JASLICE**  
9223 Bezenye, Károly Róbert tér 1.

**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

(bölcsődei elhelyezéshez)  
(A gyermek törvényes képviselője terjeszti elő!)

A felvételre kért **gyermek** adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Lakcím	

**Édesanya adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Édesapa adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Házastárs, élettárs adatai:**

(amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
E-mail cím	
Telefonszám	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

Eltartott gyermekek száma összesen:..... fő

A további eltartott gyermekek		Oktatási/nevelési intézmény
neve:	születési ideje:	(hol van jogviszonyuk)

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdeté**:.....

A bölcsődei felvétellel kapcsolatos értesítés módja: (a megfelelőt kérjük bejelölni):

- postai úton
- elektronikus úton (e-mail)

**Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri (a megfelelő(ke)t kérjük bejelölni):**

- a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkavégzése
- a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkaerő-piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- a gyermeket egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van) szülője neveli

- a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt
- a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség
- a gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja
- a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neve

A kérelem egyéb indoka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**Melléklet:**

**Hozzájáruló nyilatkozat** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján személyes adat megismeréséhez, kezeléséhez és tárolásához. **A nyilatkozat a felvételi kérelem elválaszthatatlan része, hiányában a jelentkezéssel kapcsolatos ügyintézés nem lehetséges.**

Bezenye, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Szülő aláírása

.....  
Szülő aláírása

**ADATLAP**

a gyermek személyes adatainak felvételére

Gyermek adatai			
Születési neve		TAJ szám	
Születési helye		Születési ideje	
Anyja leánykori neve:			
Lakcíme:			
Tartózkodási helye			
Szülők adatai			
Anya viselt neve			
Anya születési neve:			
Lakcíme:			
Telefonszáma:		e-mail cím:	
Munkahelyének neve:		Címe:	
Apa neve:			
Lakcíme:			
Telefonszáma:		e-mail cím:	
Munkahelyének neve		Címe:	
Egyéb			
Egyedülálló szülőként nevellem:	igen	nem	Eltartott gyermekek száma a családban
			fő
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?	igen	nem	Határozat száma: Érvényessége:

Hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzet fennáll-e?	hátrányos helyzet  halmozottan hátrányos helyzet	Határozat száma:  Érvényessége:
A gyermek esetében folyik-e védelemben vételi, vagy egyéb gyermekvédelmi intézkedés?	igen                      nem	Határozat száma:  Érvényessége:
SNI szakértői véleménnyel rendelkezik-e?	igen                      nem	Határozat száma:  Érvényessége
Ételallergia a gyermek esetében fennáll-e?	igen                      nem	Szakvélemény:

**Az adatkezelő és az adatfeldolgozó: BEZENYEI MÓKUSKA BÖLCSŐDE (BIZONJSKA VJEVERICA JASLICE)**

Székhely: 9223 Bezenye, Károly Róbert tér 1.

Telefonszám: 06-30/236-1803

Képviseli: Ráczné Kurucz Szilvia, bölcsődeigazgató

E-mail cím: bolcsode@bezenye.hu

Kijelentem, hogy a gyermekem és az általam, mint törvényes képviselő által megadott adataink a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy a BEZENYEI MÓKUSKA BÖLCSŐDE (BIZONJSKA VJEVERICA JASLICE) nyilvántartásba vegye és kezelje. Az adataimban beállt minden változást, a változást követően 5 napon belül a BEZENYEI MÓKUSKA BÖLCSŐDE (BIZONJSKA VJEVERICA JASLICE) részére írásban bejelentem, annak mulasztásából eredő hátrány miatt a felelősség engem terhel. A jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

Kelt: ....., ..... év.....hó.....nap

.....  
szülő/törvényes képviselő\*

.....  
szülő/törvényes képviselő\*

*\*Egyedülálló szülő esetében a felügyeleti jogot gyakorló, együtt élők esetében pedig mind a két szülő/törvényes képviselő aláírása szükséges.*

