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 **kezdete**:…………………………………

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 neveli

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

Melléklet Adatkezelési- és titokvédelmi szabályzathoz

# 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: |  | |
| Munkahelyénekneve: |  | Címe: |  | |
| Apa neve: |  | | | |
| Lakcíme: |  | | | |
| Telefonszáma: |  | e-mail cím: |  | |
| Munkahelyének neve |  | Címe: |  | |
| Egyéb | | | | |
| Egyedülálló szülőként nevelem: | igen nem | Eltartott gyermekek száma a családban | fő | |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? | igen nem | Határozat száma: Érvényessége: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hátrányos vagy | hátrányos helyezt | | | Határozat száma: |
| halmozottan  hátrányos helyezt |  | | | Érvényessége: |
| fennál-e? | halmozottan hátrányos helyzet | | |  |
| A gyermek esetében folyik-e védelembe 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.*