|  |  |
| --- | --- |
| Újbudai Bölcsődei Intézmények  **BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM** | KÉRJÜK, IDE NE ÍRJON! |

**2022. április 01-től használandó nyomtatvány**

***FORMANYOMTATVÁNY   
bölcsődei felvételi kérelem benyújtásához***

Alulírott ……….……………………………… (szülő/törvényes képviselő neve) kérem ……………………………………….. nevű gyermekem bölcsődébe történő felvételét 20…… év ……… hónap ……….napjától.

**Melyik bölcsődébe kéri gyermeke felvételét?**

*(A választott bölcsőde ”x”-szel jelölendő. Amennyiben több bölcsődét választ, kérem rangsoroljon!*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | Újbudai Napsugár Bölcsőde | 1118 Budapest, Csiki-hegyek utca 9. |
|  | 2. | Újbudai Kuckó Bölcsőde | 1117 Budapest, Bogdánfy utca 4/a. |
|  | 3. | Újbudai Pöttöm Bölcsőde | 1118 Budapest, Ménesi út 41. |
|  | 4. | Újbudai Mogyoróskert Bölcsőde | 1115 Budapest, Fraknó utca 13-15. |
|  | 5. | Újbudai Szemünk Fénye Központi Bölcsőde | 1119 Budapest, Tétényi út 46-48. |
|  | 6. | Újbudai Katica Bölcsőde | 1118 Budapest, Törökugrató utca 11. |
|  | 7. | Újbudai Dúdoló Bölcsőde | 1112 Budapest, Menyecske utca 2. |
|  | 8. | Újbudai Bóbita Bölcsőde | 1116 Budapest, Fonyód utca 3-5. |
|  | 9. | Újbudai Mesevár Bölcsőde | 1118 Budapest, Zólyomi út 20-22. |

**1. A kérelmezett gyermekre vonatkozó adatok:**

Neve: …………………………………………………Állampolgársága:……………………

Születési helye, ideje: ……………………….., ……… év …………. hónap …… nap

Anyja neve: ……………………………………………

Lakóhelye:  irányítószám ………………………………település ……………….utca/út/tér

……házszám………….. épület/lépcsőház ……………… emelet, ajtó

Tartózkodási hely:   irányítószám ………………………………település ……………….utca/út/tér

…………… házszám ………….. épület/lépcsőház ……………… emelet, ajtó

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

*Aláhúzással jelölje, hogy életvitelszerűen hol lakik!*

**2. Szülők/törvényes képviselők adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adatok** | **Kérelmező szülő/törvényes képviselő** | **Házastárs/élettárs** |
| Név |  |  |
| Születési név |  |  |
| Születési hely, idő |  |  |
| Családi állapot |  |  |
| Foglalkozás |  |  |
| Munkahely |  |  |
| Lakóhely |  |  |
| Tartózkodási hely |  |  |
| Telefonszám |  |  |
| Email cím |  |  |

**3. Közös háztartásban élő testvérek adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési idő** | **Melyik intézmény látogatója**  **(intézmény neve, címe)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Kérjük „x”-el jelölje, hogy mely indok/okra tekintettel kéri a gyermek bölcsődei elhelyezését?**

*a)* szülő/törvényes képviselő munkavállalása □

*b)* szülő/törvényes képviselő egyedülálló □

*c)* szülő/törvényes képviselő iskolarendszerű képzésben vesz részt □

*e)* a gyermek védelembe vett □

*f )* egyéb ok:

…...……...……………………………………………………………………

**5. Egyéb adatok**

Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? Igen Nem

Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal? Igen Nem

Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel?

Igen Nem

Kapnak-e a gyermek, vagy testvérei után „tartós betegség, vagy súlyos fogyatékosság”-ra tekintettel emelt összegű családi pótlékot?

Igen Nem

Igényel-e a gyermek speciális diétát? Igen Nem

Speciális diéta megnevezése (szakorvos által diagnosztizált): …………….……………………………………………………

Kijelentem, hogy a gyermek bölcsődei beszoktatásának megkezdését megelőző két héttel a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 36. §-a szerint igazolást benyújtom. *(„Ha a fenntartó eltérően nem rendelkezik, a keresőtevékenységet folytató vagy folytatni kívánó szülő legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a bölcsődei ellátást nyújtó intézménynek, szolgáltatónak munkáltatói igazolást nyújt be, vagy bemutatja a leendő munkáltatójának igazolását arról, hogy a szülő nála alkalmazásban fog állni, megjelölve annak kezdő időpontját is.”)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

..………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása

Az Újbudai Bölcsődei Intézmények „Adatkezelési tájékoztatóját” az ubi.ujbuda.hu honlapon elolvastam, annak minden pontjával egyetértek.

.………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása

Kelt: Budapest, 2022…………………………..