

KÉRELEM

bölcsődei felvételhez /alapellátás/

Alulírott kérem, hogy gyermekem részére bölcsődei elhelyezést biztosítani szíveskedjenek

..... év hónap napjától.

1.) Szülők, vagy más törvényes képviselő adatai:

Kérelmező családi- és utóneve(i):

Születési családi- és utóneve(i):

Születési helye és ideje:.....

Anyja születési családi- és utóneve(i):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

Munkahelye:.....

Foglalkozása:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

Állampolgársága:.....

(Nem magyar állampolgár esetén jogállása: bevándorolt - letelepedett - menekült - EGT tartózkodási engedéllyel rendelkezik) *

2.) **Házastárs (élettárs)** családi- és utóneve(i):

Születési családi- és utóneve(i):

Születési helye és ideje:.....

Anyja születési családi- és utóneve(i):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

Munkahelye:.....

Foglalkozása:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

Állampolgársága:.....

(Nem magyar állampolgár esetén jogállása: bevándorolt - letelepedett - menekült - EGT tartózkodási engedéllyel rendelkezik)*

3.) Alulírott nyilatkozom, hogy az alábbi rendszeres pénzellátásban részesülök *

- gyermekgondozási díj
- gyermekgondozási segély
- ápolási díj

A jogosultsági idő kezdete, vége:

A fenti ellátási formák mellett napi 4 órában dolgozom: * igen - nem

4.) Bölcsődei elhelyezést igénylő gyermek személyi adatai:

Családi- és utóneve(i):

Születési helye és ideje:.....

Anyja születési családi- és utóneve(i):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Állampolgársága:.....

(Nem magyar állampolgár esetén jogállása: bevándorolt - letelepedett - menekült - EGT tartózkodási engedéllyel rendelkezik)*

5.) A kérelmezővel közös háztartásban élő 18 éven aluli gyermekek adatai:

Név	Születési hely, idő	TAJ szám	nevelési, oktatási intézmény neve
.....
.....

A kérelemhez csatolni kell a házi orvos igazolását, hogy a gyermek egészségügyi állapota alapján bölcsődében gondozható.

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

A közölt adatoknak az ellátáshoz és nyilvántartáshoz kapcsolódó felhasználásához, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozáshoz hozzájárulok.

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

* A megfelelő aláhúzendó!

IGAZOLÁS

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Igazolom, hogy nevezett egészségi állapota alapján bölcsődében gondozható.

Mezőkövesd,

.....

gyermekorvos