

Bölcsődei felvételi kérelem

Alulírott _____, mint szülő / törvényes képviselő, kérem
gyermekem bölcsődei felvételét az Apponyi Franciska Egyesített Óvoda és Bölcsődébe,
_____. _____. ____-i dátumtól kezdődően.

Gyermek neve: _____
TAJ száma: _____
Születési helye: _____
Születési ideje: _____. _____. ____.
Anya születési neve: _____
A gyermek állandó lakhelye, tartózkodási helye: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ _____ _____

Gyermekem felvételét az alábbi indokkal kérem:
<input type="checkbox"/> munkavégzés (munkáltatói igazolások szükségesek)
<input type="checkbox"/> tanulmányok folytatása (nappali tanrendben, igazolás szükséges)
<input type="checkbox"/> szülő betegsége (szakorvosi igazolás szükséges)
<input type="checkbox"/> egyedülálló szülő / három vagy több kiskorú eltartása
<input type="checkbox"/> szociális helyzet (családsegítő szolgálat, gyermekjóléti szolgálat javaslata szükséges)

1. Az Önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményre vagyok jogosult:

igen nem

2. Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: _____ fő.

3. Gyermek egészségi állapota

	Diagnózis, kód	Papír csatolva
<input type="checkbox"/> ételallergia		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> egyéb allergia		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tartósan beteg vagy fogyatékos		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> egyéb		<input type="checkbox"/>

4. Az ellátást kérő gyermek szülőjének / törvényes képviselőjének adatai:

	Anya	Apa
Neve:		
Születési neve:		
Telefonszáma:		
Email címe:		
Lakcíme:		
Munkahelye:		

Anya aláírása

Apa aláírása

Fót, _____.