



DEBRECEN MEGYEI JOGÚ VÁROS EGYESÍTETT BÖLCSŐDEI INTÉZMÉNYE

Székhelye: 4024 Debrecen, Varga u. 23. sz.

Telefonszám: 06-52-417-566

E-mail: bolcsode@intezmeny.debrece.hu

Tagintézményei:

4024 Debrecen, Varga u. 23. sz.

4025 Debrecen, Postakert u. 5. sz.

4027 Debrecen, Fáy A. u. 2. sz.

4028 Debrecen, Gáborjáni Sz. K. u. 2. sz.

4029 Debrecen, Karácsony Gy. u. 6. sz.

4034 Debrecen, Faraktár u. 117. sz.

4026 Debrecen, Honvéd u. 16.

4032 Debrecen, Károlyi M. u. 4. sz.

4030 Debrecen, Áchim A. u. 28. sz.

4032 Debrecen, Görgey u. 3. sz.

4031 Debrecen, Margit tér 17. sz.

4031 Debrecen, Angyalföld tér 3. sz.

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A gyermek családi és utóneve: _____

A gyermek anyjának születési neve: _____

A gyermek születési helye: _____, ideje _____ év _____ hó _____ nap

A gyermek TAJ száma: _____

Az ellátás igénybevételének kezdő időpontja: 20____. év _____ hó _____ nap

A bölcsőde megnevezése, ahová a gyermek felvételét kéri *(fontossági sorrendben három bölcsőde megjelölését kérjük):*

1) _____

2) _____

3) _____

Férőhelyhiány esetén gyermekem bármely tagintézményben történő felvételét elfogadom: ☐ igen ☐ nem

A szülő(k), törvényes képviselő(k) adatai: *(A gyermeküket egyedül nevelők esetében is kérjük mindkét szülő adatainak megadását.)*

Név: _____

Név: _____

Születési neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Anyja neve: _____

Szül. helye, ideje: _____

Szül. helye, ideje: _____

Lakóhelye (irányítószámmal) _____

Lakóhelye (irányítószámmal) _____

Tartózkodási helye (irányítószámmal) _____

Tartózkodási helye (irányítószámmal) _____

Telefonszám: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

E-mail cím: _____

Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy:

- | | | |
|--|------|-----|
| - Van-e gyermekének étel vagy egyéb allergiája? | Igen | Nem |
| - Gyermeke tartós beteg-e? | Igen | Nem |
| - A családban nevelnek-e tartósan beteg gyermeket? | Igen | Nem |
| - Gyermeke sajátos nevelési igényű-e? | Igen | Nem |
| - Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: | Igen | Nem |
| - A családban három vagy több gyermeket nevelnek? | Igen | Nem |
| - Gyermeke rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül? | Igen | Nem |
| - Gyermekeének van hátrányos helyzetéről jegyzői határozata? | Igen | Nem |

(Igen válasz esetén kérjük, csatolja a megfelelő igazolásokat, melyek a Tájékoztatásban kerülnek feltüntetésre.)

TÁJÉKOZTATÁS

A bölcsőde a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését, foglalkoztatását és étkeztetését biztosítja azon gyermekek számára, akiknek szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük - ideértve a gyermekgondozási díj folyósítása melletti munkavégzést is -, munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni.

A gyermekek bölcsődei ellátását különösen az olyan gyermek számára kell biztosítani, akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége, akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel, valamint akinek a szülője, gondozója szociális helyzete miatt az ellátásról nem tud gondoskodni.

A felvételi kérelemhez csatolni kell az alábbi dokumentumokat, igazolásokat:

• **A bölcsődei ellátás szükségességét igazoló dokumentumok:**

- | | |
|---|---|
| - mindkét szülő munkavégzése esetén munkáltatói igazolás | - munkáltatói igazolások (az intézmény által biztosított nyomtatványon), melyen szerepel a keresőtevékenység időtartama (óra/hét) |
| - közoktatási intézményben illetőleg felsőoktatási intézményben tanuló szülő gyermekének ellátása esetén, ha a tanulmányi rend indokolja: | - iskolalátogatási igazolás, |
| - munkaerő-piaci képzésben való részvétel idejére: | - Munkaügyi Központ igazolása a képzésben való részvételről |
| - szociális indokból: | - az illetékes gyermekjóléti központ javaslata, |
| - szülő tartós betegsége esetén: | - orvosi igazolás, táppénz igazolása, |
| - rehabilitációs ellátásban vagy rokkantsági ellátásban részesülő szülő gyermekének ellátása esetén: | - Igazolás az ellátásról, |
| - nevelésbe vett / családba fogadott gyermek esetén: | - gyámhatósági határozat |

• **Házi gyermekorvos igazolása arról, hogy a gyermek egészséges, bölcsődei csoportban gondozható, nevelhető.**

• **További igazolások kedvezmények érvényesítéséhez, illetve speciális ellátás biztosításához:**

- | | |
|---|---|
| - sajátos nevelési igényű gyermek esetében: | - az illetékes szakértői bizottság javaslata, kijelölő dokumentum |
| - ételallergiában szenvedő gyermek esetében: | - szakorvosi javaslat és igazolás, |
| - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek esetén: | - az erről szóló jegyzői határozat, |
| - hátrányos helyzet esetén | - erről szóló jegyzői határozat |
| - három vagy több gyermekesség esetén | - igazolás a családi pótlék folyósításáról |

Debrecen, 20___. év _____ hó ____ nap

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

szülő, törvényes képviselő aláírása

szülő, törvényes képviselő aláírása