



## DEBRECEN MEGYEI JOGÚ VÁROS EGYESÍTETT BÖLCSŐDEI INTÉZMÉNYE

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

**Telefonszám:** 06-52-417-566, **E-mail:**

[bolcsode@intezmeny.debrecen.hu](mailto:bolcsode@intezmeny.debrecen.hu)

### Tagintézményei:

4024 Debrecen, Varga u. 23. sz.	4026 Debrecen, Honvéd u. 16.
4025 Debrecen, Postakert u. 5. sz.	4032 Debrecen, Károlyi M. u. 4. sz.
4027 Debrecen, Fáy A. u. 2. sz.	4030 Debrecen, Áchim A. u. 28. sz.
4028 Debrecen, Gáborjáni Sz. K. u. 2. sz.	4032 Debrecen, Görgey u. 3. sz.
4029 Debrecen, Karácsony Gy. u. 6. sz.	4031 Debrecen, Margit tér 17. sz.
4034 Debrecen, Faraktár u. 117. 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) \_\_\_\_\_

A közös háztartásban élő gyermekek száma:

ebből bölcsődés korú: \_\_\_\_\_ fő  
óvodáskorú: \_\_\_\_\_ fő  
tanköteles korú: \_\_\_\_\_ fő

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

**Név:** \_\_\_\_\_ **Név:** \_\_\_\_\_

**Születési neve:** \_\_\_\_\_

**Anyja neve:** \_\_\_\_\_

**Szül. helye, ideje:** \_\_\_\_\_

**Lakóhelye (irányítószámmal)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye (irányítószámmal)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_

**E-mail cím:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Születési neve:** \_\_\_\_\_

**Anyja neve:** \_\_\_\_\_

**Szül. helye, ideje:** \_\_\_\_\_

**Lakóhelye (irányítószámmal)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye (irányítószámmal)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefonszám** \_\_\_\_\_

**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 |
| - Gyermeke sajátos nevelési igényű-e?           | Igen | Nem |
| - Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem:       | Igen | Nem |
- (Igen válasz esetén kérjük, csatolja a megfelelő igazolásokat, melyek a Tájékoztatóban 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 az alábbi igazolások, dokumentumok csatolása szükséges:

- |   |  |
|---|--|
| - mindkét szülő munkavégzése esetén a gyermek 1 éves kora előtt:  | - munkáltatói igazolások (az intézmény által biztosított nyomtatványon), gyermekgondozási támogatás megszüntetéséről igazolás        |
| - mindkét szülő munkavégzésénél gyes/gyed melletti munkavállalás esetén a gyermek egy éves kora után:                                     | - munkáltatói igazolások (az intézmény által biztosított nyomtatványon), amelyen szerepel a kereső tevékenység 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 képzésen 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,  |
| - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek esetén:   | - az erről szóló jegyzői határozat,  |
| - sajátos nevelési igényű gyermek esetében:   | - az illetékes szakértői bizottság javaslata, kijelölő dokumentum  |
| - ételallergiában szenvedő gyermek esetében:  | - szakorvosi javaslat és igazolás,   |
| - egyedülálló szülő, törvényes képviselő esetében:  | - nyilatkozat az egyedülállóságra vonatkozóan  |
| - Továbbá:  | - nyilatkozat arról, hogy a nagyszülő nem részesül gyermekgondozási segélyben,   |
|   | - házi gyermekorvos igazolása arról, hogy a gyermek egészséges, bölcsődei csoportban gondozható, nevelhető.                          |

Debrecen, 20\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

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

\_\_\_\_\_  
szülő, törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő, törvényes képviselő aláírása