



DEBRECEN MEGYEI JOGÚ VÁROS EGYESÍTETT BÖLCSŐDEI INTÉZMÉNYE

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

Telefonszám: 06-52-417-566

E-mail: bolcsode@intezmeny.debreceen.hu

NAPKÖZBENI GYERMEKFELÜGYELET IRÁNTI KÉRELEM

Az ellátásra jogosult gyermekek adatai:

NÉV	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ANYJA NEVE	TAJ SZÁMA

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: _____

A szülő/törvényes képviselő otthonában történő napközi gyermekfelügyelet igénylésére vonatkozó adatok:

1. Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását? _____

2. Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását? _____

3. Előreláthatólag milyen időtartamra kéri a szolgáltatást? _____

4. Milyen jellegű főbb segítséget igényel a gyermekek gondozásánál? (felügyelet, gondozási segítség, levegőztetésben történő közreműködés stb.) _____

5. A kérelem egyéb indokai: _____

TÁJÉKOZTATÁS

DMJV Egyesített Bölcsődei Intézménye napközbeni gyermekfelügyeletet keretében segítséget nyújt a többes ikrek gondozásához, neveléséhez a Gyvt. 44/C. § (1) bekezdés b) pontjában és (2) bekezdésében, valamint a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 51/P. §-ában foglaltak figyelembevételével.

A többes ikrek gondozása a szülő, törvényes képviselő otthonában történik, legfeljebb a gyermekek három éves koráig. A szolgáltatást végző személy csak a gyermekek gondozására, felügyeletére vehető igénybe, legfeljebb napi 8 óra időtartamban. A napközbeni gyermekfelügyelet iránt kérelem elbírálásánál figyelembe kell venni a gyermek(ek) korát, számát, egészségi állapotukat, valamint a család egyéb szociális indokait.

Az ellátás iránti kérelemhez csatolni kell az alábbi dokumentumokat, igazolásokat, amennyiben azok rendelkezésre állnak:

- | | |
|--|---|
| - szociális indokból: | - az illetékes gyermekjóléti szolgálat javaslata |
| - szülő tartós betegsége esetén: | - orvosi igazolás, táppénz igazolás |
| - rehabilitációs ellátásban vagy rokkantsági ellátásban részesülő szülő gyermekének ellátása esetén: | - igazolás az ellátásról |
| - nevelésbe vett/családba fogadott gyermek esetén | - gyámhatósági határozat, |
| - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek és hátrányos helyzet esetén | - az erről szóló jegyzői határozat |
| - sajátos nevelési igényű gyermek esetében | - a Pedagógiai Szakszolgálat által kiadott szakértői vélemény |

Debrecen, 20____. év _____ hó ____ nap

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

szülő, törvényes képviselő aláírása

szülő, törvényes képviselő aláírása

A kérelem átvételének időpontja, a kérelmet átvevő aláírása: _____