

## KÉRELEM

### nyári napközbeni gyermekfelügyelet igénybevételére

A napközbeni ellátás időszaka: .....

A napközbeni ellátás helyszíne: .....

.....  
.....

Az igénybevétel időszaka:

20\_\_ év július \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

20\_\_ év július \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

20\_\_ év augusztus \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

20\_\_ év augusztus \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

A gyermek családi és utóneve: .....

A gyermek születési helye: \_\_\_\_\_, ideje \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

A gyermek TAJ száma: .....

A gyermek anyjának születési neve: .....

Iskola megnevezése: \_\_\_\_\_ Osztály: .....

A szülő(k), törvényes képviselő(k) adatai:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

napközbeni telefonszáma: .....

napközbeni telefonszáma: .....

e-mail címe: .....

e-mail címe: .....

Amennyiben nap közben egyik szülő sem érhető el, szükség esetén értesítendő személy

neve: .....

telefonszáma: .....

A kérelem indokolása:

.....  
.....  
.....

Nyilatkozom, hogy gyermekem:

- |   |                                   |         |              |
|---|-----------------------------------|---------|--------------|
| • | allergiás megbetegedésben         | szenved | nem szenved* |
|   | az allergiát kiváltó megnevezése: |         |              |
|   | .....                             |         |              |
| • | ételallergiában                   | szenved | nem szenved* |
| • | az allergén anyag megnevezése:    |         |              |
|   | .....                             |         |              |
| • | tartós betegségben                | szenved | nem szenved* |
|   | a betegség megnevezése:           |         |              |
|   | .....                             |         |              |
| • | fogyatékkal él                    | igen    | nem*         |
|   | a fogyatékoság típusa:            |         |              |
|   | .....                             |         |              |
| • | rendszeresen gyógyszert szed      | igen    | nem*         |

\* A megfelelő alá húzandó

napközben gyógyszer kell bevennie      igen      nem\*

a szedett gyógyszer megnevezése:

.....

a gyógyszer adagolásának időpontja: ..... mennyisége: .....

- fertőző betegségben nem szenved.

Nyilatkozom arról, hogy a napközbeni gyermekfelügyeletről

a gyermekem egyedül:

távozzhat

nem távozzhat.\*

Akadályoztatásom esetén a gyermekemet az alábbi személy viheti haza:

Név.: \_\_\_\_\_, telefonszám: \_\_\_\_\_, személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Gyermkeimet az alábbi gyermekekkel egy csoportba kérem beosztani:

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Tudomásul veszem, hogy a napközbeni gyermekfelügyelet során a programokon a résztvevőkről fénykép és videofelvételek készülnek.

Hozzájárulok a felvételek készítéséhez:      igen      nem\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy ezek a felvételek DMJV Gyermekvédelmi Intézménye honlapjára, illetve a www.debrece.hu weboldalra felkerüljenek:      igen      nem\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a médiumok képviselői által készített riportokban, háttéranyagokban a gyermekemmel interjú, illetve felvétel készüljön, és azok megjelenjenek:

igen      nem\*

Tudomásul veszem, hogy a napközbeni gyermekfelügyelet idején szociális étkeztetés a gyermekem számára nem vehető igénybe.

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

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírása

## TÁJÉKOZTATÁS

A kérelemhez az alábbi igazolások, dokumentumok csatolása szükséges:

- Munkáltatói igazolás
- Halmozottan hátrányos helyzetű gyermek, valamint a szülő munkanélkülisége esetén a család-és gyermekjóléti szolgálat támogató nyilatkozata
- A gyermek kedvezményes vagy ingyenes étkeztetésére jogosító igazolás, amennyiben a Debreceni Intézményműködtető Központhoz (a továbbiakban: DIM) még nem került benyújtásra.

**Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata a debreceni lakóhelyű általános iskolás gyermekek nyári felügyeletét biztosítja.** Az ezzel kapcsolatos szervező munkával – gyermekfelügyelet, programok, foglalkozások megszervezése – Debrecen Megyei Jogú Város Gyermekvédelmi Intézményét (a továbbiakban: Intézmény) bízta meg. A nyári gyermekfelügyelet igénybevételéről az Intézmény vezetője az indokoltság alapján dönt. Az Intézmény a jelentkezéssel kapcsolatos visszajelzést és a nyári

\* A megfelelő aláhúzendő

gyermekfelügyelettel kapcsolatos egyéb tájékoztatást megküldi a megadott e-mail címre.

Az étkeztetésről – a tanítási időszakhoz hasonlóan – a DIM gondoskodik, a gyermek napi háromszori étkezésben részesül.

A nyári gyermekfelügyelettel egyidejűleg a szociális étkeztetés nem vehető igénybe.

A kérelmet a kitöltést követően az iskolában kell leadni legkésőbb 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_-ig.