

**Balatonszárszói Százsorszép Óvoda és Mini Bölcsőde**  
**8624 Balatonszárszó, Radnóti u. 10.**  
**email: oviszarszo@gmail.com**

**KÉRELEM BÖLCSŐDEI FELVÉTELHEZ**

Személyi adatok:

A gyermek neve:.....

Születési helye,ideje:.....

TAJ száma:.....

Állampolgársága:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Anya neve:.....

Anya foglalkozása,munkahelye:.....

.....

Apa neve:.....

Apa foglalkozása,munkahelye:.....

.....

Törvényes képviselő neve:.....

Törvényes képviselő bejelentett lakóhelye:.....

.....

Milyen okból kéri a bölcsődei ellátást? (a megfelelő választ kérjük aláhúzni)

- A szülők munkavégzése
- A szülők betegsége
- Egyedülálló személy neveli,és időszakonként nem képes a napközbeni ellátást biztosítani
- A szülő szociális helyzete miatt nem tudja biztosítani a gyermek napközbeni ellátását (igazolást mellékelte)
- Az anya GYES-en van, de mellette munkát vállalt
- Felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatos hallgatója
- A családban 3 vagy több gyermeket nevelnek
- Egyéb ok:.....

.....  
A bölcsődei felvétel indokát megfelelő igazolásokkal(munkáltatói igazolás) alátámasztani szíveskedjék.

Mikortól kéri az elhelyezést?.....

Telefonszám:.....

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

.....  
Szülő aláírása

Megjegyzés: Kérem, a személyes jelentkezéskor csatolja a házi orvos igazolását a gyermek egészségi állapotáról.