

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott, _____ szülő/ törvényes képviselő
kérem gyermekem bölcsődei felvételét a Nyíradonyi Szociális és
Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ 2. számú HAJDÚSÁMSONI
bölcsődéjébe, _____ időponttól kezdődően.

Gyermek neve: _____

TAJ száma: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születési neve: _____

Lakcíme:

Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

1. Munkavégzés (Munkáltatói igazolások Szükségesek)
2. Tanulmányok folytatása (Nappali tanrendben, igazolás szükséges)
3. Szülő betegsége (Szakorvosi igazolás szükséges)
4. Egyedülálló szülő és, vagy három vagy több kiskorú eltartása (Közjegyzői, bírósági határozat szükséges)
5. Egyéb ok (az okot alátámasztó javaslat szükséges: Családsegítő szolgálattól, Gyermekjóléti szolgálattól, Védőnőtől)

- Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményre vagyok jogosult: IGEN NEM

- A nagyszülő a GYES-t igénybe veszi: IGEN NEM

- Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: _____ Fő

Ellátást igénylők adatai:

Anyja neve:

Tel.száma:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Foglalkozása, munkahelye:

Apa neve:

Tel.száma:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Foglalkozása, munkahelye:

Dátum:

Szülő/ törv. képviselő aláírása