**BÖLCSŐDEI ELŐJEGYZÉSI KÉRELEM**

A **gyermek** adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési hely, idő |  |
| TAJ- szám |  |
| Lakcím |  |

**Édesanya adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

**Édesapa adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

**Házastárs, élettárs adatai:**

(amennyiben nem azonos a fentivel)

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| Foglalkozás |  |
| Munkahely neve, címe |  |
| Munkahely telefonszáma |  |

Eltartott gyermekek száma összesen:…… fő

|  |  |
| --- | --- |
| **A további eltartott gyermekek** | |
| **neve:** | **születési ideje:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdete**:…………………………………

**Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri (a megfelelő(ke)t kérjük bejelölni):**

□ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkavégzése

□ a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkaerő-piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele

□ a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül

□ a gyermeket egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van) szülője neveli

□ a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt

□ a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség

□ a gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja

□ a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli

□ a gyermek háztartásában (az egy lakásban együtt lakó személyek közössége) az 1 főre jutó havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg

A kérelem egyéb indoka: ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy Szikszó Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.**

Szikszó, …………. év ……………………….. hó ……… nap

………………………………….. ……………………………………….

Szülő aláírása Szülő aláírása