



Fertőrákosi Óvoda és Bölcsőde
Kindergarten und Kinderkrippe Kroisbach

Cím: 9421 Fertőrákos, Fő utca 156.

Telefon: +36 20 243 0311; +36 20 217 0089

E-mail: ovoda@fertorakos.hu; fertorakosiovoda@gmail.com

OM: 030464

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM

A felvételre kért **gyermek** adatai:

Név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
TAJ- szám	
Lakcím	

Édesanya adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	

Édesapa adatai:

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	

Házastárs, élettárs adatai: (amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Lakcím	
Telefonszám	

Eltartott gyermekek száma összesen:..... fő

A további eltartott gyermekek

neve:	születési ideje:



**Fertőrákosi Óvoda és Bölcsőde
Kindergarten und Kinderkrippe Kroisbach**

Cím: 9421 Fertőrákos, Fő utca 156.

Telefon: +36 20 243 0311; +36 20 217 0089

E-mail: ovoda@fertorakos.hu; fertorakosiovoda@gmail.com

OM: 030464

A bölcsőde neve, ahova a szülő/törvényes képviselő kéri a gyermeke felvételét:

Fertőrákosi Óvoda és Bölcsőde Kindergarten und Kinderkrippe Kroisbach
9421 Fertőrákos, Fő utca 156.

A bölcsődei **ellátás** igénybevételének várható **kezdet**e:.....

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 mindenkor érvényes nyugdíjminimum legkisebb összegének 150%-át nem haladja meg

A kérelem egyéb indoka:

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

Szülő/törvényes képviselő vállalja, amennyiben a bölcsődei ellátás igénybevételében változás áll be (pl. nem tart igényt az ellátásra vagy más időponttól kezdődően kéri), jelenti a bölcsődében.

Fertőrákos..... év hó nap

.....
Szülő aláírása

.....
Szülő aláírása