

BÖLCSŐDEI BEIRATKOZÁSI LAP

Gyermek neve:

Születési helye, ideje: Állampolgársága:.....

Lakcíme: TAJ:.....

Tartózkodási hely:

Édesanyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Tartózkodási hely:

Foglalkozása:..... Munkahelye:.....

Telefon: E-mail:

Édesapja neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Tartózkodási hely:

Foglalkozása: Munkahelye:

Telefon: E-mail:

Testvérek száma:.....

Családi állapot (Kérem aláhúzni): házas; egyedül álló; élettársi kapcsolat, egyéb:.....

Jelenleg a kérelmezett gyermek hol van elhelyezve?

1.) GYED-en, GYES-en lévő anyával (apával) otthonában:.....

2.) Más bölcsődében, hol:.....

3.) Egyéb:.....

A gyermek betegségei:

– tartósbetegségek/sni:.....

– allergia, egyéb:

– gyógyszerérzékenység:.....

– gyermek eddigi komolyabb betegségei:

Átlagtól eltérő szociális ellátási, nevelési, gondozási igény (pl. fehérje-, tej-, tojás allergia, stb.) ezekről a szakorvosi igazolást kérjük a jelentkezési lap mellé csatolni.

Gyermek háziorvosa:.....Rendelő címe.....

Gyermek védőnője:.....Rendelő címe

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen* nem

*/Igen válasz esetén kitöltendő/ Határozat száma:.....

Kedvezmény érvényesévhónapnapjától.

A bölcsődei ellátás igénylésének kezdete.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat. Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet.

Seregélyes, 20.....

.....
Szülő (törvényes képviselő)
aláírása