

## Bölcsődei felvételi kérelem (igényfelmérés)

a Kastély Óvoda és Bölcsőde (8086 Felcsút, Fő u. 56.) intézményébe

(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására.)

A bölcsődék szabad férőhelyeire egész évben folyamatos a felvétel. Helyet tartani senkinek nem tudunk.

*A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv. 41.§ (1) bekezdése szerint „a gyermekek napközbeni ellátásaként a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését, foglalkoztatását és étkeztetését kell megszervezni azon gyermekek számára, akiknek szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük, munkaerő piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni. A napközbeni ellátás keretében biztosított szolgáltatások időtartama lehetőleg a szülő munkarendjéhez igazodik.*

*Ue. törvény (2) bekezdése szerint „a gyermekek napközbeni ellátását különösen az olyan gyermek számára kell biztosítani:*

- a) akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,*
- b) akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel,*
- c) akinek a szülője, gondozója szociális helyzete miatt az ellátásról nem tud gondoskodni.”*

A fentiekben foglaltak alapján kérem .....

nevű gyermekem bölcsődébe történő felvételét 202.....év .....hónap ..... napjától.

A kérelmezett **gyermek** adatai:

A gyermek neve: -----

Születési helye, ideje: -----

Állampolgársága: -----

Anyja neve: -----

Gyermek TAJ száma: -----

Lakcíme: -----

Tartózkodási helye: -----

*(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*

*Aláhúzással jelölje, hogy életvitelszerűen hol lakik!*

**Szülők/törvényes képviselők adatai**

Adatok	Kérelmező szülő/törvényes képviselő	Házastárs/élettárs
Név		
Születési név		
Születési hely, idő		
Édesanyja neve		
Családi állapot		
Állampolgársága		
Foglalkozás		
(Várható) Munkahely		
Lakóhely		
Tartózkodási hely		
Telefonszám		
Email cím		

Háztartásomban az eltartott gyermekek száma összesen -----fő.

**Azon körülmények, amire tekintettel a szülő / törvényes képviselő a bölcsődei felvételt kéri (kérjük megjelölni a megfelelő indokot/indokokat):**

- A gyermek szüleinek, törvényes képviselőjének munkavégzése.
- A gyermek szüleinek, törvényes képviselőjének munkaerő piaci megjelenését segítő programban, képzésben való részvétele.
- Nappali tagozatos tanulói, hallgatói jogviszony miatt.
- 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 gyermek olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek.
- A gyermek családja családgondozásban részesül és a gyermek fejlődése érdekében – a jelzőrendszer tagjai által javasolt – állandó napközbeni ellátásra van szükség.
- A gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt a napközbeni ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja.
- A gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli.
- A gyermek védelembe vett.
- A kérelem egyéb indoka:

**Egyéb adatok**

- |  |      |     |
|--|------|-----|
| Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?   | Igen | Nem |
| Kapcsolatban állnak-e a Korai Fejlesztő Központtal?  | Igen | Nem |
| Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel?  | Igen | Nem |
| Kapnak-e a gyermek, vagy testvérei után „tartós betegség, vagy súlyos fogyatékoság”-ra tekintettel emelt összegű családi pótlékot? | Igen | Nem |
| Igényel-e a gyermek speciális diétát?  | Igen | Nem |
| Speciális diéta megnevezése (szakorvos által diagnosztizált):<br>.....   |      |     |
| Jelenleg szoptat az édesanya?  | Igen | Nem |
| Jelenleg várandós az édesanya?   | Igen | Nem |
| Amennyiben igen, a testvér születésének várható időpontja: .....   |      |     |

**A kérelmezett gyermek jelenleg hol van elhelyezve?**

- 1) Gyed-en, gyes-en lévő anyával/apával otthonában.
- 2) Más bölcsődében, intézményben, mégpedig:.....
- 3) Egyéb:.....

## A gyermek betegségei:

- tartós beteg/SNI:.....
- allergia, ételérzékenység, egyéb:.....
- gyógyszerérzékenység:.....
- a gyermek eddigi komolyabb megbetegedései, műtétek:.....

(Az átlagtól eltérő étkezési, nevelési -gondozási igényt **kizárólag** szakorvosi vélemény, illetve Szakértői Bizottság véleménye alapján tudjuk elfogadni. Kérjük ehhez az említett dokumentumokat csatolni!)

---

## Védőnői bejegyzések

**Védőnő neve:**

**Elérhetősége:**

Perinatalis események a gyermek somatikus és psychomotoros fejlődésére vonatkozóan születésétől bölcsődei felvételéig:

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

Védőnő javasolja a gyermek bölcsődei felvételét?

**igen**

**nem**

Dátum:.....

P.H.

.....

védőnő aláírása

---

## Szülői nyilatkozat

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, további kezelésük a Kastély Óvoda és Bölcsőde Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

Kijelentem, hogy a gyermek bölcsődei beszoktatásának megkezdését megelőző két héttel a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 36. §-a szerint igazolást benyújtom. („Ha a fenntartó eltérően nem rendelkezik, a keresőtevékenységet folytató vagy folytatni kívánó szülő legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel a bölcsődei ellátást nyújtó intézménynek, szolgálatónak munkáltatói igazolást nyújt be, vagy bemutatja a leendő munkáltatójának igazolását arról, hogy a szülő nála alkalmazásban fog állni, megjelölve annak kezdő időpontját is.”)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közzlése a jogosultság megszűnésével járhat. Tudomásul veszem, hogy az általunk benyújtott dokumentumokba az ellenőrzésre jogosult szervek betekinhetnek.

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.** (A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)

*Ezt az oldalt az Intézmény tölti ki!*

**Kérelem beérkezésének időpontja:** .....

**A bölcsőde szakmai vezetőjének javaslata a felvételre vonatkozóan:**

- Javaslom a kérelmezett gyermek bölcsődei felvételét.
- Férőhely hiányában a felvétel nem biztosítható, várólistára javasolt.
- Jogosultság hiányában nem javaslom a kérelmezett gyermek bölcsődei felvételét.

Dátum: .....

-----  
Kovács Beatrix  
bölcsőde szakmai vezető

**A szakmai vezető javaslatát elfogadom:**

Dátum: .....

p.h.

-----  
Juhász Tiborné  
főigazgató