



SZABADBATTYÁNI CIFRAKERT ÓVODA-BÖLCSŐDE

8151 SZABADBATTYÁN ÁRPÁD U. 40-44.

Bölcsődei felvételi kérelem a 2026-27-es nevelési évre

Gyermek adatai

név	
születési hely, idő	
anyja neve	
állampolgársága	
TAJ száma	
állandó lakóhely	
tartózkodási hely	

Édesanya/törvényes képviselő adatai

név			
születési hely, idő			
anyja neve			
állampolgársága			
TAJ száma			
állandó lakóhely			
tartózkodási hely			
telefonszám		e-mail	
munkahely neve, címe			

Édesapa/törvényes képviselő adatai

név			
születési hely, idő			
anyja neve			
állampolgársága			
állandó lakóhely			
tartózkodási hely			
telefonszám		e-mail	
munkahely neve, címe			

A bölcsődei ellátás igénybevételének **kért kezdete**: 202.....

Kérem, húzza alá azon körülményeket, amelyekre tekintettel gyermeke bölcsődei felvételét kéri!:

- a gyermek szüleinek, nevelőinek, gondozóinak munkavégzése,
- a gyermek szüleinek, nevelőinek, gondozóinak munkaerőpiaci részvételét segítő programban, képzésben való részvétele,
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- a gyermeket egyedülálló szülője neveli,
- a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt,
- a gyermek sajátos nevelési igényű, illetve korai fejlesztésre, gondozásra jogosult,
- a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,
- a gyermek szülője orvosiilag igazolt állapot miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem, vagy csak részben tudja,
- a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neveli.
- egyéb indok:.....

A családban élő gyermekek száma:.....fő, életkora:.....

Egyéb, a gyermek egészségi állapotával kapcsolatos megjegyzés (tartós betegség, ételallergia, - intolerancia stb.):

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Szabadbattyán, 20.....

.....

szülő

.....

szülő