1.sz. melléklet

**Bölcsődei felvételi kérelem1**

**2024/2025 nevelési évre - ELŐJEGYZÉSHEZ**

(SZEMÉLYES BENYÚJTÁS ESETÉN!)

**(A nyomtatványt nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni!)**

**A felvételi kérelem benyújtásakor szükséges iratok**

* **Lakcímet Igazoló** Hatósági Igazolvány /Életvitelszerű / újpesti lakóhely egyéb igazolása (gyermek és egyik szülő részéről
* **Gyermek TAJ kártyája,**
* **Munkáltatói igazolás**, vagy Munkáltatói szándék nyilatkozat mindkét szülő részéről
* **Egyedülálló szülő esetén:** egyedülállóság igazolása Emelt családi pótlék határozattal
* **Egyéb** esetben ÚÖBI honlapján található, a Felvételi útmutatóban szereplő dokumentumokat

**A gyermek adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Neve:** |  |
| **Születési helye, ideje:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Anyja születési neve:** |  |
| **TAJ száma:** |  |
| **Lakóhely:\*** |  |

**Szülő / Anya / Törvényes képviselő személyi adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Neve:** |  |
| **Születési helye, ideje:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Lakóhely:\*** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Email címe:** |  |

**Szülő / Apa / Törvényes képviselő személyi adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Neve:** |  |
| **Születési helye, ideje:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Lakóhely:\*** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Email címe:** |  |

\*Életvitelszerű lakóhely

**A bölcsőde neve, ahová a törvényes képviselő a gyermek felvételét kéri:**

**Átirányítás esetén a törvényes képviselő számára elfogadható bölcsőde** (Több bölcsőde is megjelölhető):

**A bölcsődei ellátás igénybevételének várható (kérelmezett) kezdete:**

1 Év közbeni igényt akkor tudunk teljesíteni, ha az adott bölcsődében vagy az átirányított bölcsődében férőhely visszamondás van, vagy időszakos ellátást igényelhet.

**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 házastárstól külön él – kivéve, ha élettársa van) szülője neveli.
* A felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a 3 főt.
* 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 gyermeket a jegyző védelmébe vette.
* A gyermek sajátos nevelési igényű, vagy a felvételre kért gyermek családjában sajátos nevelési igényű gyermeket nevelnek.
* A gyermek speciális étrendet igényel/ vallási okok miatt speciális étrendet igényel.
* Fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége

**A kérelem egyéb indoka:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

Budapest, ……év………………hó……….nap

 ….…………………………….

 Szülő / Törvényes képviselő aláírása

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Kérelem benyújtásának időpontja:** ……………………………..

**A kérelmen feltűntetett személyes adatok hitelességét a Lakcímkártya / életvitelszerű lakóhely igazolására szolgáló dokumentum, TAJ kártya bemutatása alapján ellenőriztem:**

………………………….

 Ügyintéző aláírása

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Intézményvezető döntése a felvételre vonatkozóan:**

* felvételt nyert, ellátás helye:…………………………..bölcsőde, ellátás kezdete:…………………
* férőhely hiányában a felvétel nem biztosítható, várólistára javasolt
* jogosultság hiányában a felvétel elutasításra kerül.
* várólistára helyezve

Dátum: …………………………….

 …………………………………

 Intézményvezető aláírása