



Sopronkövesdi Zöld Szív Bölcsőde
9483 Sopronkövesd, Iskola utca 1.

Felvételi adatlap

Gyermek adatai

Neve:	
Taj száma:	
Szül. hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Állampolgárság:	
Ellátás kezdete:	Ellátás vége:

Gyermelem felvételét a következő indokkal és körülményekre való tekintettel kérem:

(a megfelelő indokot/indokokat húzza alá)

- ☐ **munkavégzés**
- ☐ **munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvétel** (munkaügyi központ által kiadott igazolás a programban, képzésben való részvételről)
- ☐ **tanulmányok folytatása** (tanulói jogviszony igazolás szükséges)
- ☐ **szülő betegsége**
- ☐ **a gyermeket gyámként kirendelt hozzátartozó neveli** (gyámhatósági határozat szükséges)
- ☐ **a gyermek családja családgondozásban részesül, a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség** (védőnő vagy családgondozó által készített környezettanulmány szükséges)
- ☐ **a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül** (a jogosultságot igazoló határozat szükséges)
- ☐ **a gyermeket egyedülálló szülő neveli**
- ☐ **a családban nevelt kiskorú gyerekek száma eléri vagy meghaladja a három főt**
- ☐ **A kérelem egyéb indoklása** _____

Szülők adatai

Rokoni kapcsolat:	Anya	Apa
Név:		
Születési név:		
Szül.hely, idő:		
Anyja neve:		
Lakóhely:		
Állampolgárság:		
Tartózkodási hely:		
Telefon:		
Családi állapot:		
Foglalkozás:		
Iskolai végzettség:		
Munkahely:		
Szig. szám:		
Email cím:		



Sopronkövesdi Zöld Szív Bölcsőde
9483 Sopronkövesd, Iskola utca 1.

Egészségügyi ellátás adatai

	Gyermekorvos	Védőnő
Neve:		
Rendelő címe:		
Rendelési idő:		
Telefonszám:		

A törvényes képviselőkön kívül ki viheti el a gyermeket

1.Név	2.Név
Lakcím	Lakcím
Telefon	Telefon
Szig. szám:	Szig. szám:
3.Név	4.Név
Lakcím	Lakcím
Telefon	Telefon
Szig. szám:	Szig. szám:

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a Bölcsőde vezetőjét.

Sopronkövesd, 20..

.....
Szülő aláírása

.....
Kisgyermeknevelő aláírása