

**BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉSI LAP****A gyermek adatai:**

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Állampolgársága	
Bejelentett lakóhelye	
Tartózkodási helye (amennyiben a lakcím kártyán szerepel ilyen)	

**Édesanya adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Bejelentett lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Levelezési cím	
Telefonszám	
E- mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Édesapa adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Bejelentett lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Levelezési cím	
Telefonszám	
E- mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Házastárs, élettárs adatai:**

(amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Bejelentett lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Levelezési cím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

Csalásban eltartott gyermekek száma: \_\_\_\_\_ fő

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

**Kérjük három bölcsődét szíveskedjen megjelölni, fontossági sorrendben 1-3-ig számozva (1-es az első helyen jelölt bölcsőde, 2-es a második helyen jelölt bölcsőde, 3-as a harmadik helyen jelölt bölcsőde).**

- Jósika úti bölcsőde, Szolnok, Jósika út 4. sz.
- Temető úti bölcsőde Szolnok, Temető út 15. sz.
- Simon Ferenc úti bölcsőde Szolnok, Simon F. út 52. sz.
- Aranyi Sándor úti bölcsőde Szolnok, Aranyi Sándor út 1. sz.
- Kolozsvári úti bölcsőde Szolnok, Kolozsvári út 17. sz.
- Móra Ferenc úti bölcsőde Szolnok, Móra F. út 2. sz.
- Városmajor úti bölcsőde Szolnok, Városmajor út 31. sz.

**Mikortól kéri gyermeke felvételét (év, hónap, nap) \_\_\_\_\_**

**Milyen indokkal kéri gyermeke felvételét?**

- Munkába való visszatérés miatt
- Nappali rendszerű képzésben veszek részt
- Gyermeke egyedülállóként nevelem

Egyéb ok:

---



---

**Kérjük itt jelezze, hogy kérelme elbírálása során a Bizottság a fentiekén túl mire legyen még kiemelten tekintettel**

---



---



---

**Szülő, (gondviselő):**

**Részesül-e GYED ellátásban (a megfelelőt kérjük bejelölni):**

IGEN

NEM

Amennyiben igen, ki részesül az ellátásban? (kérjük aláhúzással jelölje)

Édesanya

Édesapa

Mellette végez-e kereső tevékenységet?:

IGEN

NEM

Munkába állás várható időpontja: \_\_\_\_\_

**Rendelkezem határozattal önkormányzat által kiállított gyermeknek járó kedvezményről, pedagógiai szakszolgálat által kiállított, gyermek fejlődésével kapcsolatos szakértői véleménnyel, gyermekem tartós betegségéről.**

IGEN

NEM

**Kérjük jelölje be, hogy az alábbiak közül milyen határozattal, szakértői véleménnyel rendelkezik (több is jelölhető)**

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- hátrányos helyzet
- halmozottan hátrányos helyzet
- a gyermek korai fejlesztésben részesül
- a gyermek sajátos nevelési igényű
- a gyermek tartós beteg
- a gyermek egyéni étrendet igényel (táplálékallergia)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy Szolnok Megyei Jogú Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.**

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz hogy adataim rögzítésre és kezelésre kerüljenek**

Szolnok, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása