**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

Regisztrációs Szám:……………...….

Alulírott (szülő, törvényes képviselő) Kérem gyermekem bölcsődei felvételét:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónaptól

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
| **Gyermek TAJ száma:** |  |
| **Gyermek születési helye, ideje:** |  |
| **\*Gyermek állandó lakcíme:** |  |
| **Gyermek tartózkodási helye:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Gyermek háziorvosa:** |  |
| **Gyermek védőnője:** |  |
| **Édesanya leánykori neve:** |  |
| **Édesanya férjezett neve:** |  |
| \*\*\*\* Édesanya foglalkozása/munkahelye: |  |
| **\* Édesanya állandó lakcíme:** |  |
| **Édesanya tartózkodási helye:**  |  |
| **Édesanya telefonszáma:****E-mail címe:** |  |
| **Édesapa/gondviselő neve:** |  |
| \*\*\*\* Édesapa foglalkozása/ munkahelye: |  |
| **Édesapa állandó lakcíme:** |  |
| **Édesapa tartózkodási helye:** |  |
| **Édesapa telefonszáma:****E-mail címe:** |  |
| \*\*Testvérek születési ideje: | 1. 2. 3.
 |
| \*\*\*A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem |
| Felvételi kérelem indoklása: |
| \*Lakcímkártya alapján | \*\*\*A megfelelő aláhúzandó |
| \*\*Egy háztartásban élő testvérek | \*\*\*\*Kitöltése önkéntes |

|  |
| --- |
| \*\*\*A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem  |
| Kérem, hogy elektronikus úton értesítsenek gyermekem felvételével kapcsolatban az alábbi címen: |  |
| Kérem, hogy postai úton értesítsenek gyermekem felvételével kapcsolatban az alábbi címen: |  |
| **\*\*\*Rendelkezik-e orvosi szakvéleménnyel diétás étkezésre vonatkozólag?** igen nem | Diéta megnevezése: |
| **\*\*\*Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek?** igen nem  | Határozat száma: |
| **\*\*\*Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** igen nem  |
| **\*\*\*Az ellátást igénylő gyermek tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos-e?** |  igen nem |

.*\*****Nevelési év közben csak megüresedett férőhelyre tudunk a várakozó listáról gyermeket felvenni.***

***(Megjegyzés:*** *Eltérő fejlődésű gyermeket – szakértői bizottság véleménye alapján is – csak próbaidővel veszünk fel. A* ***15/1998. (IV.30.) NM rendelet 35.§(1)*** *ha a bölcsődei ellátást nyújtó intézmény, szolgáltató sajátos nevelési igényű gyermek napközbeni ellátását biztosítja, a gyermek bölcsődei nevelésének, gondozásának megkezdését követő legalább három hónap elteltével*

1. *bölcsődében és mini bölcsődében – az intézmény orvosának, gyógypedagógusának, kisgyermeknevelőjének, valamint a család- és gyermekjóléti központ munkatársának a véleménye alapján – az intézmény vezetője a szülővel együtt értékeli a gyermek beilleszkedését, és dönt a gyermek további neveléséről, gondozásáról.*

***A 15/1998.(IV.30.) NM rendelet 37.§(2)*** *A Gyvt.42.§ (1) bekezdése szerinti bölcsődei ellátás esetén a gyermek napi gondozási ideje legalább négy óra és legfeljebb tizenkét óra. A sajátos nevelési igényű gyermek napi gondozási ideje négy óránál kevesebb időtartamban is meghatározható****.)***

*Speciális étrendre való igényt* ***csak szakorvosi javaslat melléklésével tudunk figyelembe venni!!***

202 .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Különélő, vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.

Átvette: Gyál, 202

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Losoncziné Szabó Judit

**Tájékoztatás**

**Az 1997. évi XXXI. törvény 43.§ (3) bekezdése alapján** a bölcsődei felvétel során előnybe kell részesíteni:

1. *– ha a gyermek szülője, más törvényes képviselője a felvételi kérelem benyújtását követő 30 napon belül igazolja, hogy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll*

*b) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket,*

*c) a három vagy több gyermeket nevelő családban élő gyermeket,*

*d) az egyedülálló szülő által nevelt gyermeket, és*

1. *a védelembe vett gyermeket.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat. Az adatokban bekövetkező változásokról haladéktalanul tájékoztatom a bölcsőde vezetőjét.

**Nyilatkozat**

Az ellátásra jogosult gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a Gyvt. 33.§ (2) bekezdésében meghatározott tájékoztatást megkaptam, azaz tájékoztattak:

* az ellátás tartalmáról és feltételeiről,
* a bölcsőde által vezetett, gyermekre és törvényes képviselőre vonatkozó nyilvántartásokról,
* az érték- és vagyonmegőrzés módjáról,
* a bölcsőde házirendjéről,
* a panaszjog gyakorlásának módjáról,
* a fizetendő térítési-, illetve gondozási díjról,
* az érdekképviseleti fórumról.

Kérelem leadásának ideje: Gyál, 202………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kérelmező aláírása

**Hozzájáruló nyilatkozat**

*A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (General Data Protection Regulation – „Általános Adatvédelmi Rendelet” a továbbiakban: GDPR) előírja az Adatkezelő részére, hogy hozzon megfelelő intézkedéseket az érintett személyes adatainak kezelésére vonatkozó - tömör, átlátható, érthető és könnyen hozzáférhető formában, világosan és közérthetően megfogalmazott - tájékoztatása érdekében, és segítse elő az érintett jogainak a gyakorlását.*

Az érintett előzetes tájékoztatási kötelezettségét az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) is előírja.

Alulírott,

**Szülő neve**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye és ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nyilatkozom, hogy az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok a Gyáli Bóbita Bölcsőde, valamint Gyál Város Önkormányzatának Polgármesteri Hivatala **gyermekem**

**Gyermek neve**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye és ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a bölcsődei ellátása során személyes adatait az adatkezelési szabályok (Infótörvény, Európai Parlament és Tanácsa 2016/679 rendelete) betartása mellett kezelje, sokszorosítsa, harmadik személy részére továbbítsa.

Kelt: Gyál, 202……………………..

(név)