FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott, ……..…… szülő (törvényes képviselő) **kérem** gyermekem bölcsődei **felvételét** a Balatonlellei Füles Mackó Bölcsőde és Mini Bölcsődébe, …… időponttól kezdődően.

Gyermek neve:……..
Születési hely:……..Születési idő…….
Anyja leánykori neve:……..
Gyermek TAJ száma:……...

Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
b. Szülő betegsége
c. Gyermek fejlődése érdekében
d. Egyedülálló szülő/ három vagy több kiskorú eltartása
e. Szociális helyzet
f. Egyéb:……
   ……

Állandó lakcím:……..
Tartózkodási cím:……

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok. IGEN NEM

Gyermekem: SNI Korai fejlesztésben részesül

Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: ……. fő.

Szülők/ törvényes képviselők adatai:

Anya neve:……...	Apa neve:……
Születési helye:……	Születési helye:……...
Születési ideje:…….	Születési ideje:……
Állampolgársága:…….	Állampolgársága:……,,,
Foglalkozása:……	Foglalkozása:……
Elérhetősége:……	Elérhetősége:…….
E-mail:…….	E-mail:……

Dátum:……..

……

Szülő/törvényes képviselő aláírása