# Bölcsődék Igazgatósága Dunaújváros

🖂 2400 Dunaújváros, Bólyai u. 2.

🕿 06/25-411-718, Fax: 410-938

 e-mail: bolcsodekigazgatosaga@gmail.com

FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott,……………………………… szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét

a Bölcsődék Igazgatósága Dunaújváros …………………………………………………. ...Bölcsődéjébe

………………………………………………………………………………………..időponttól kezdődően.

Gyermek neve:………………………………...

Gyermek Taj száma: ………………………….

Születési hely:………………………………….

Születési idő:…………………………………..

Anyja leánykori neve:

………………………………………………...

Lakcím:………………………………………..

…………………………………………………

Telefonszám:………………………………….. E-mail cím: ……………………………………………..

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok: IGEN NEM

Felvételi kérelmemet ………év………hó………… napján nyilvántartásba vették.

A felvételi kérelem beadása szükséges, de nem elégséges feltétele a bölcsődei felvételnek. Minden év május 31-ig kell leadni a következő dokumentumokat:

a.) a gyermek dunaújvárosi lakcímkártyája

b.) az édesanya munkáltatói igazolása (vagy szándéknyilatkozat)

Ezek hiányában, illetve, ha a fenti határidőig nem veszi fel a kapcsolatot az intézménnyel, kérelme törlődik.

Férőhely hiányában másik bölcsődében biztosítunk helyet. A tájékoztatást megkaptam, tudomásul vettem.

Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a felvételi kérelmen megadott személyes adatok kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum: …………………………………. ……………………………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása