

JELENTKEZÉSI LAP
A Besenyszögi Napsugár Bölcsődébe
20..... szeptember 01-től

A gyermek adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Allampolgársága	
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	

Családban eltartott gyermekek száma: _____ fő

Mikortól kéri gyermeke felvételét (év, hónap, nap) _____

Milyen indokkal kéri gyermeke felvételét?

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

Egyéb ok:

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 Besenyszög Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Hozzájárulok ahhoz, hogy adataim rögzítésre és kezelésre kerüljenek.

Besenyszög, 20..... év _____ hó _____ nap

szülő, törvényes képviselő aláírása

szülő, törvényes képviselő aláírása