

JELENTKEZÉSI KÉRELEM**Nyíregyháza Megyei Jogú Város fenntartásában működő bölcsődébe
a/..... nevelési évre**

A Nyíregyházi Gyermekjóléti Alapellátási Intézmény működtetésében önálló szakmai és szervezeti egységként működő bölcsődék:

5.sz. Őzike Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Vécsey köz 31. +36-30-326-8174 ozikebolcsi@gmail.com	12.sz. Babaház Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Krúdy Gyula u. 30. +36-30-326-5109 babahazbolcsode@gmail.com
6.sz. Napsugár Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Dália u. 1. +36-30-326-8123 bolcsinapsugar@gmail.com	14.sz. Bóbita Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Tas u. 1-3. +36-30-326-5271 bolcsodebobita@gmail.com
7.sz. Hóvirág Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Malom u. 5. +36-30-305-5649 bolcsihovirag@gmail.com	16.sz. Aprajafalva Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Fazekas János tér 13. +36-30-326-4019 aprajafalva16@gmail.com
8.sz. Nefelejcs Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Sarkantyú utca 30-36. +36-30-326-7312 bolcsinefelejcs@gmail.com	Kisvakond Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Honvéd u. 2. +36-20-514-1380 kisvakondbolcsode@gmail.com
9.sz. Micimackó Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Stadion u. 8/A. +36-30-326-5829 bolcsimicimacko@gmail.com	Szőlőszem Bölcsőde 4432 Nyíregyháza-Nyírszőlős, Kollégium u. 59. +36-30-305-5198 szoloszembolcsode@gmail.com
10. sz. Katica Bölcsőde 4400 Nyíregyháza, Tőke u. 1. +36-30-326-5478 bolcsodekatica@gmail.com	

GYERMEK ADATAI

Neve:	
Születési helye, ideje:	
TAJ száma:	
Anyja születési neve:	
Lakóhelye (irányítószámmal):	
Tartózkodási helye (irányítószámmal):	
Állampolgársága:	
Magyarországon tartózkodás jogcíme:	
Bölcsődei ellátás kezdete:	

FELVÉTEL KÉRELMEZŐ SZÜLŐ(K) TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ(K) ADATAI

Anya	Apa
Neve :	Neve:
Születési neve:	Születési neve:
Anyja születési neve:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő	Születési hely, idő
Lakóhelye (irányítószámmal):	Lakóhelye (irányítószámmal):
Tartózkodási helye (irányítószámmal):	Tartózkodási helye (irányítószámmal):
Telefonszám:	Telefonszám:
E-mail cím:	E-mail cím:
Foglalkozása:	Foglalkozása:
Munkahelye neve, címe:	Munkahelye neve, címe:

AZ ELLÁTÁSRA VONATKOZÓ ADATOK (Kérjük jelölje „X” jellel a megfelelőt!)

Gyermekek bölcsődei elhelyezését alapellátás keretén belül kérem biztosítani	
Gyermekek bölcsődei elhelyezését időszakos gyermekfelügyelet (szolgáltatás) keretén belül kérem biztosítani	

A bölcsőde megnevezése, ahová a gyermek felvételét kéri (fontossági sorrendben három bölcsőde megjelölését kérjük). A jelentkezési kérelem személyesen benyújtható vagy e-mailben megküldhető az első helyen megjelölt bölcsődébe.

- 1.)
- 2.)
- 3.)

Kérem, hogy az alábbi e-mail címen értesítsenek gyermekem bölcsődei felvételéről vagy annak elutasításáról:

.....

Helyhiány miatti elutasítás esetén hozzájárulok, hogy kérelmemet várólistára helyezték. (a megfelelő választ kérjük aláhúzással jelölje).

Igen

Nem

TÁJÉKOZTATÁS

A bölcsőde a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését és étkeztetését biztosítja azon gyermekek számára, akiknek szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük - ideértve a gyermekgondozási díj folyósítása melletti munkavégzést is -, munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni. A gyermekek bölcsődei ellátását egyéb ok miatt az olyan gyermek számára kell biztosítani, akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége, akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel, valamint akinek a szülője, gondozója szociális helyzete miatt az ellátásról nem tud gondoskodni.

A felvételi kérelemhez csatolni kell az alábbi dokumentumokat, igazolásokat (legkésőbb a gyermek bölcsődei ellátásának megkezdését megelőző két héttel)

Az ellátásra való jogosultság	Igazolás megnevezése
A szülő munkavégzése esetén	munkáltatói igazolás, vagy szándéknyilatkozat a foglalkoztatási szándékról
Közköztatási intézményben illetőleg felsőoktatási intézményben tanuló szülő gyermekének ellátása esetén	iskolalátogatási igazolás, illetve hallgatói jogviszony igazolás
Munkaerő-piaci képzésben való részvétel idejére	igazolása a képzésen való részvételről
Szociális indokból	az illetékes család -és gyermekjóléti szolgálat javaslata
A szülő tartós betegsége esetén	háziiorvosi igazolás a betegség fennállásáról
Rehabilitációs ellátásban vagy rokkantsági ellátásban részesülő szülő gyermekének ellátása esetén	igazolás az ellátásról
Védelembbe vett / nevelésbe vett / családba fogadott gyermek esetén	gyámhatósági határozat

Nyilatkozom, hogy gyermekem (a megfelelő választ aláhúzással jelölje)

- | | |
|--|------------|
| • rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult | igen – nem |
| • hátrányos helyzetű gyermek | igen – nem |
| • halmozottan hátrányos helyzetű gyermek | igen – nem |
| • sajátos nevelési igényű gyermek | igen – nem |
| • korai fejlesztésre jogosult gyermek | igen – nem |
| • tartós beteg/fogyatékos | igen – nem |
| • három vagy háromnál több gyermeket nevelő családban él | igen – nem |
| • egyedül nevelem | igen – nem |
| • védelembbe vételét rendelte el a gyámhatóság | igen – nem |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kitöltött jelentkezési lap gyermekem és magam vonatkozásában személyes adatokat tartalmaz, amelyeket az adatkezelők (a megjelölt bölcsődék) kizárólag a bölcsődei felvétel céljából - a hatályos jogszabályokban előírtak teljesítéséhez – kezelnek. A jelentkezési lapok kezeléséről az NYGYAI adatvédelmi szabályzata rendelkezik.

Kelt:,évhónap

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása