



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

Érkezett:.....

Tárgy: Bölcsődei felvételi kérelem

BÖLCSŐDEI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

Azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet a
.....nevű
.....című
bölcsődébeév.....hó.....napjától felvenni szíveskedjen.

A felvételt:

- munkaviszony, illetve egyéb munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony.....
- a gyermek szülőjének betegsége
- a gyermek fejlődése
- a családi helyzet (egyedülálló szülő, ; három vagy több gyermek eltartása)
- szociális helyzet

miatt kérem.

1. A gyermek adatai:

- neve:.....
- születési helye és ideje:.....
- lakóhelye/tartózkodási helye:.....
- állampolgársága:.....
- TAJ száma:
- egészségi állapota:.....gyermek védőnőjének neve:.....
- Tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e?.....
- Gyógyszer-vagy egyéb érzékenység fennáll -e a gyermeknél?
- Igényel-e gyermeke részére diétás étkezést? (A megfelelő válasz aláhúzendó)

Igen

Nem

- Amennyiben igennel válaszolt, kérem szíveskedjen kitölteni a Nyilatkozat diétás étkezés biztosításához dokumentumot.

2. A szülők adatai:

apa adatai:

- neve (születési neve).....
- munkahelyének címe:.....
- munkahelye:.....
- foglalkozása:.....
- Telefonszáma:.....
- TAJ száma:

anya adatai:

- neve (születési neve):
- munkahelyének címe:.....
- munkahelye:.....
- foglalkozása:.....
- telefonszáma:.....
- TAJ száma:

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem).....

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:.....

3. Eltartott kiskorú gyermekek száma, életkoruk:.....

.....



4. A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

- a.) a gyermeket a bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni mert.
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult, a vonatkozó határozat száma és kelte:
 - a gyermek szülője vagy más törvényes képviselője munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll. (a munkaviszony igazolását mellékelem)
- b.) a gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos egyéb információk:
- a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:.....)
 - bölcsődébe járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. (betegség megnevezése, sajátossága:.....)
 - speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb., melléklet: szakorvosi igazolás tartós betegségről).....
 - gyermek halmozottan hátrányos helyzetű
 - korai fejlesztésben részesül – (melléklet: igazolás sajátos nevelési igényről, szakértői véleményről)

5. Egyéb információk , csatolt dokumentumok:

- kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy a gyermekem bölcsődei felvételt nyert, vagy a felvétele elutasításra került. Elektronikus értesítési címem :
- a gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei ellátásban részesül, az ellátó intézmény:.....
- a gyermekkel kapcsolatos egyéb információ:.....

Kelt:

¹
szülő(k)/ gondviselő(k)

6. Záradék:

Bemutatásra kerültek:

- gyermek születési anyakönyvi kivonata
- gyermek lakcímkártyája
- szülő személyi igazolványa+lakcímkártyája
- gyermek TAJ kártyája
- munkáltatói igazolások
- gyermekvédelmi határozatok
- nyilatkozat ingyenes étkezéshez

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámom bejegyeztem.

Kelt:.....

.....
aláírás

¹ Mindkét szülő ill. gondviselő aláírása szükséges.



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

NYILATKOZAT

Gyermek neve:

Születési idő, hely:

Anyja neve:

Lakcím:

Alulírott díjfizetésre kötelezett büntetőjogi felelősségem és díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában kijelentem,

gyermekem rendszeres gyermekvédelmi támogatásban/ kedvezményben

részesül nem részesül

gyermekem tartós beteg

igen nem

közös háztartásban élő vagy intézményben elhelyezett gyermekeim száma:

- 18 éven aluli gyermekeim száma:
- 25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanulók száma:
- tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekeim száma:
- gyermekeim száma összesen:

Csatoltandó dokumentumok:

- rendszeres gyermekvédelmi támogatás/ kedvezmény megállapításáról szóló érvényes határozat,
- tartós betegségről, fogyatékoságról kiállított szakorvosi igazolás/ kifizetőhely által az emelt családi pótlék folyósításáról kiállított igazolás.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.

Biharkeresztes, 2025. hó

.....

szülő / gondviselő aláírása



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

(bölcsődei felvételhez)

Munkáltató neve:.....

Munkáltató címe:.....

Elérhetőségei (telefon, e-mail):

Hivatalosan igazoljuk, hogy:

Név:.....

Szül.hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

- a) óta áll munkaviszonyban, a fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést folytat.
- b) Jelenleg munkavégzést nem folytat, de(év, hónap, nap)-tól munkaviszonyba kerül a fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést folytat.
(a megfelelő rész kitöltendő)

Az igazolás kiadásának dátuma:

..... évhónapnap

p.h.

.....
munkáltató aláírása



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

KÖTELEZŐ SZÜLŐI NYILATKOZAT A GYERMEK EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom a intézménnyel jogviszonyban álló (gyermek neve: szül. ideje:) gyermekem egészségállapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről:

A közölt adatokat az intézmény a gyermek biztonságos napközbeni ellátásának céljából a gyermek óvodai jogviszonya fennállásáig kezeli.

Nyilatkozat tárgya	Igen	Nem
Gyermekem az óvodai beiratkozással egyidejűleg fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált		
Diagnosztizált betegség megnevezése:		-
Gyermekemévnaptól fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált		
Diagnosztizált betegség megnevezése:		-
Kötelezettséget vállalok arra vonatkozóan, hogy az életmentő gyógyszert a gyermekem mindig magánál/az óvodában tartsa.		
Megteendő sürgősségi intézkedések:		

Kelt

szülő, gondviselő aláírása

szülő, gondviselő aláírása



Biharkeresztesi Szivárvány Óvoda és Bölcsőde
4110 Biharkeresztes
Alkotmány u. 35-37
E-mail: szivarvanyovoda@freemail.hu
Tel / Fax: 06-54-430-096

Bölcsődei beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonata
- a gyermek lakcímkártyája
- a gyermek TAJ kártyája
- a szülő személyi igazolványa és lakcímkártyája
- szülők munkáltatói igazolása
- amennyiben van gyermekvédelmi határozat
- sajátos nevelési igény esetén a szakértői dokumentum
- betegség, ételallergia esetén szakorvosi igazolás
- felvételi kérelem
- egészségügyi igazolás (külföldről érkező gyermekek számára)
- nyilatkozat ingyenes étkezéshez
- hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez

A bölcsőde kezdéséhez szükséges felszerelések és igazolások:

- orvosi igazolás arról, hogy a gyermek egészséges és közösségbe mehet (a bölcsődébe lépés első napján a csoportba kérjük bemutatni és átadni a kisgyermeknevelőnek)
- tisztasági felszerelés: törölköző, folyékony szappan, fésű, szalvéta, papír zsebkendő,
- WC papír, nedves WC papír
- benti cipő
- ruhazsák, váltóruha
- ágynemű: kisméretű párna, pléd, lepedő és hozzávaló huzat
- pelenka, popsitörölő krém
- textil előke, textil pelenka
- ülőpárna