



PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE
 9099 Pér, Rózsa utca 12
manobolcsode@per.hu
 +36202281027
perimanobolcsode.hu

BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉS

Gyermek neve:.....

Születési helye:.....év.....hó.....nap:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Anyanyelve:.....

Gyermekemnél ételallergiája igazolható: igen nem

Gyermekem tartós betegsége igazolható: igen nem

Gyermekem sajátos nevelési igénye (SNI) igazolható: igen nem

Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: igen nem

Gyermekem Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben:

- Részesül:.....(év).....(hónap).....(napjától)
- Nem részesül

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdeté**: 20..... évhó.....nap

A bölcsődei felvételi kérelem indoka:.....

.....

Munkába állás várható időpontja:(év).....(hónap).....(nap)

Szülők adatai	Anya	Apa
Név:		
Születési név:		
Születés helye, ideje:		
Anyja neve:		
Személyi igazolvány száma:		
Lakcímkártya száma:		
Lakcíme:		
Tartózkodási címe:		
Foglalkozás:		
Munkahely neve, címe:		



PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE
9099 Pér, Rózsa utca 12
manobolcsode@per.hu
+36202281027
perimanobolcsode.hu

A szülők egy háztartásban élnek (aláhúzendő):	IGEN	NEM
Melyik szülő van GYED-en, GYES-en		
Elérhetőség, telefonszám:		
E-mail cím:		

Eltartott gyermekek száma:..... fő, adatai:

Gyermek neve	Születési ideje
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a változásokról tájékoztatom a bölcsőde vezetőjét.

A kérelem kitöltése még nem jelenti a gyermek bölcsődébe való felvételét.
Tudomásul veszem, hogy a bölcsődék engedélyezett létszáma alapján, a férőhelyek figyelembevételével a gyermek felvétele más bölcsődébe is irányítható.

Törvényes képviselő

Törvényes képviselő

Kelt:



PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE
9099 Pér, Rózsa utca 12
manobolcsode@per.hu
+36202281027
perimanobolcsode.hu

MUNKAHELYI IGAZOLÁS
bölcsődei beiratkozáshoz

Munkáltató neve, címe, telefonszáma:.....

.....
Hivatalosan igazoljuk, hogy

név:

szül. idő és hely:

anyja neve:

lakcíme:

• óta áll munkaviszonyban és
..... (év, hó, nap) -tól főállásban,
GYED, vagy GYES mellett a fenti munkáltatónál, napi órában újból
munkavégzést folytat.

• Jelenleg munkavégzést nem folytat, de (év, hó, nap)
-tól munkaviszonyba kerül fenti munkáltatónál és napi órában munkavégzést
folytat: főállásban, GYES, vagy GYED mellett.

Az igazolás kiadásának dátuma:

....., év hó nap

bélyegző helye

munkáltató aláírása