

PESTERZSÉBET ÖNKORMÁNYZATÁNAK  
HUMÁN SZOLGÁLTATÁSOK INTÉZMÉNYE

Székhely: 1205 Budapest, Jókai Mór u 74-76. Tel.: 285-3090, 421 5972 Fax: 285-6110

Átvétel napja	
Sorszám	
Felvéve (bölcsőde neve)	
Ellátás időtartama	
Előjegyzésbe véve	

**Kérelem  
bölcsődébe történő felvételhez**

Alulírott .....(gyermek törvényes képviselője) kérem, hogy  
.....nevű gyermekem bölcsődébe felvenni szíveskedjen!

Felvétel kérelmezett időpontja: .....

Felvétel kérelmezett helye:

1. ....

Amennyiben a fent megjelölt bölcsődében nem tudnak helyet biztosítani, elfogadom a

2. ....

3. ....

4. .... címen található bölcsődébe történő felvételt.

1.	<b>Gyermek neve</b>	
	Születési hely, idő	
	Állampolgárság (menekült, bevándorló, letelepedett)	
	Anyja neve	
	Lakóhely	
	Taj szám	
	Tartózkodási hely	
2.	Törvényes képviselő neve (felvétel esetén a megállapodást aláíró)	
	Születési hely, idő	
	Állampolgárság (menekült, bevándorló, letelepedett)	
	Anyja neve	
	Lakóhely	
	Tartózkodási hely	

**Ezúton nyilatkozom arról, hogy kérelmemet az alábbi speciális helyzet indokolja:**

*A megfelelő dokumentumokat (védelembé vételi határozat, védőnői javaslat, gyermekjóléti központ javaslata stb. kérjük csatolják a kérelemhez!*

- Gyermekek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.
- Törvényes képviselője munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll
- Gyermekek törvényes képviselője időskorú
- Gyermekek törvényes képviselője egyedülállóként neveli
- Gyermekekkel együtt a családban 3 vagy több gyermeket nevelnek.
- Gyermekek eltartója GYES-ben vagy ápolási díjban részesül
- Gyermekről törvényes képviselője/gondozója szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni \*
- Gyermeknek – fejlődése érdekében - állandó napközbeni ellátásra van szüksége \*
- Egyéb: .....

***A kérelemhez kötelező csatolni a házi gyermekorvos vagy a háziorvos igazolását arról, hogy a gyermek egészségi állapota alapján bölcsődében gondozható!***

Ezúton nyilatkozom arról, hogy:

- kérelem benyújtásakor a bölcsődei ellátás tartamáról, feltételéről és az intézmény által vezetett gyermekekre, szüleire és törvényes képviselőjére vonatkozó nyilvántartásról tájékoztatást kaptam,
- tudomásul veszem, hogy a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. XXXI. Törvény alapján vezetett intézményi nyilvántartáshoz köteles vagyok adatokat szolgáltatni,
- tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a jogosultsági feltételekben, valamint a természetes személyazonosító adatokban bekövetkezett változásokról nyilatkozni,
- a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 20.....

-----  
Kérelmező (Törvényes képviselő) aláírása  
Elérhetőség: .....

PESTERZSÉBET ÖNKORMÁNYZATÁNAK  
HUMÁN SZOLGÁLTATÁSOK INTÉZMÉNYE

Székhely: 1205 Budapest, Jókai Mór u 74-76. Tel.: 285-3090, 421 5972 Fax: 285-6110

---

**Melléklet bölcsődei felvételi kérelemhez**

Gyermek neve: .....  
Lakcíme: .....  
Született: .....

Lakás és életkörülmények:

Lakáshasználati jogcím: főbérlet, társbérlet, albérlet, tulajdonos, családtag, egyéb.....

Lakásban lakók száma: ..... felnőtt, ..... gyermek.

A lakás: komfort nélküli, félkomfortos, komfortos, összkomfortos

Alapterülete: .....m<sup>2</sup>

Szobák száma:.....

Mellékhelyiségek száma:.....

Világos-sötét, száraz-nedves, tiszta-elhanyagolt

Fűtése: szén, olaj, gáz, villany, központi

Bútorzat: korszerű, régi, vegyes, hiányos

Egyéb vagyon: .....

Gyermeknél veszélyeztetettségi ok: nincs

van, és pedig:.....

.....  
A gyermek fejlettsége korának megfelelő: igen

nem, és pedig :.....

Körzeti védőnői vélemény:  
.....  
.....  
.....

Budapest, 20.....

.....  
védőnő

## Orvosi igazolás bölcsődei felvételhez

### Gyógyszerérzékenység:

- fennáll, és pedig:.....
- nem áll fenn

### Különleges ellátást:

- igényel, és pedig: .....  
.....  
.....
- nem igényel

### Speciális étrendet:

- igényel, és pedig: .....
- nem igényel

Igazolom, hogy.....gyermek .....  
.....alatti lakos  
egészségi állapota alapján bölcsődében gondozható.

Budapest, 20.....

.....  
házi gyermekorvos