

Fülöpkabai Napsugár Óvoda és Bölcsőde
6116 Fülöpkab, Alkotmány utca 20.
Tel.: 06 70 931-8770
Email: fjakabovoda@gmail.com
OM azonosító: 202615

Igényfelmérő lap Bölcsődei ellátáshoz

A gyermek neve:

A gyermek születési helye, ideje:

Édesanya neve:

Lakcím:

1. A gyermek bölcsődébe történő felvételét a szülő hozzájárulásával kezdeményezi (kérjük, a megfelelő részt aláhúzással jelölje)

- a) a körzeti védőnő,
- b) a házi gyermekorvos vagy a házi orvos,
- c) a család- és gyermekjóléti szolgálat,
- d) a gyámhatóság
- e) egyik sem

2. Kérjük, a megfelelő részt aláhúzással jelölje

- a) ha mindkét szülő dolgozik
- b) az anya GYES/GYED mellett munkát vállal, vagy iskolarendszerű oktatásban vesz részt
- c) az anya nem dolgozik, de szociális helyzeténél fogva gyermekorvos, védőnő, gyermekjóléti szolgálat javasolja felvételét,
- d) az anya egészségi állapota indokolja a gyermek bölcsődei elhelyezését

3. Kérjük, a megfelelő részt aláhúzással jelölje

- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult
- *a gyermek* három vagy több gyermeket nevelő családban élő
- *a gyermek* egyedülálló szülő által nevelt
- a gyermek védelembe vett (Gyvt. 43.§ (3))

Dátum:.....

.....

aláírás