

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

### **Bölcsődei felvétel iránti kérelem**

Mikortól igényli a bölcsődei ellátást? .....

#### **Gyermek adatai:**

Neve: .....

Születési helye: ....., ideje: .....év, .....hónap, .....nap

Anyja neve: .....(vezetéknév) .....(utónév)

Anyja születési neve: ..... .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye[1]:.....

TAJ - száma: ..... , Állampolgársága: .....

#### **Anyja adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Születési ideje: .....év, .....hónap, .....nap

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye[1] :.....

Állampolgársága: .....

Telefon: ..... Email:.....

Munkahelye:.....  
 Foglalkozása: .....  
 Állampolgársága ..... Családi állapota: .....

**Apa adatai:**

Neve .....

Születési ideje: .....év, .....hónap, .....nap

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye[1] :.....

Állampolgársága: .....

Telefon: ..... Email: .....

Munkahelye: .....

Foglalkozása: .....

Állampolgársága: ..... Családi állapota: .....

A szülők egy háztartásban élnek? **igen / nem**[2]

**Közös háztartásban élő gyermekek adatai:**

Név: ....., születési idő: .....

Név: ....., születési idő: .....

Név: ....., születési idő: .....

Név: ....., születési idő: .....

**A gyermek bölcsődei ellátásával kapcsolatos adatok:**

A gyermek szakértői véleménnyel rendelkezik (SNI, Korai fejlesztés): **igen / nem**[2]

Tartalma: .....

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (állandó gyógyszer, allergia...):

.....

Speciális étrendet igényel[3]: **igen / nem**[2]

.....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: **igen / nem**[2]

Hátrányos helyzetű (határozat csatolása): **igen / nem**[2]

Halmazottan Hátrányos helyzetű (határozat csatolása): **igen / nem**[2]

Alulírott ..... (név), mint **szülő / törvényes képviselő**[2]  
a fent nevezett gyermek számára **igénylem** a 2025/26-os nevelési évre a bölcsődei ellátást.

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése:

.....  
.....

**Bölcsődei felvételi kérelem indoklása:**

.....  
.....  
.....  
.....

Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes bölcsődei ellátása idejére hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a jogosultság megszűnésével járhat.

Hozzájárulok ahhoz, hogy Fülöpjakab Község Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze.

Kelt.: Fülöpjakab, 2025. ....

.....

Kérelmező aláírása

Intézményvezető javaslata:

.....  
.....  
.....

.....

Kelt.: Fülöpjakab, 2025. ....

P.H. ....

Intézményvezető aláírása

---

[1] Abban az esetben szükséges kitölteni, ha eltér a lakcím és a tartózkodási hely.

[2] Válasszon a megadott lehetőségek közül és aláhúzással jelezze.

[3] Amennyiben a válasz igen, részletezze.