



## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott, ..... szülő (törvényes képviselő) **kérem** gyermekem bölcsődei **felvételét** a Veszprém Megyei Jogú Város Egyesített Bölcsődéje **Módszertani Napsugár Rátóti Hóvirág Vackor Aprófalvi** bölcsődéjébe<sup>1</sup>, ..... időponttól kezdődően.

Gyermek neve: ..... Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

- Születési hely: ..... a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
- Születési idő: ..... b. Szülő betegsége
- Anya leánykori neve: ..... c. Gyermek fejlődése érdekében
- A gyermek TAJ száma: ..... d. Egyedülálló szülő/3 vagy több kiskorú eltartása
- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- e. Szociális helyzet

Állandó lakcím: Ir.szám: .....

Település, utca, házszám: .....

Tartózkodási cím: Ir.szám: .....

Település, utca, házszám: .....

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok. IGEN NEM

Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: ..... fő.

Szülők / törvényes képviselő adatai:

Anya neve: ..... Apa neve: .....

Születési helye: ..... Születési helye: .....

Születési ideje: ..... Születési ideje: .....

Anyja neve: ..... Anyja neve: .....

Állampolgársága: ..... Állampolgársága: .....

Dátum: .....  
.....  
Szülő / törvényes képviselő aláírása

<sup>1</sup> A választott bölcsőde aláhúzásával jelölje



## ÉRTESÍTÉS BÖLCSŐDEI ELLÁTÁS MEGSZÚNÁSÉRŐL

Tisztelt Szülő!

Gyermeke - ..... bölcsődei ellátása ..... -án a gyermekek védelméről szóló 1997. évi XXXI. törvény 37/A.§. (2) bekezdése alapján megszűnt.

A bölcsődében keletkezett

- *Túlfizetése:* ..... Ft, melyet az adott bölcsődében a bölcsődei egység vezetőjétől átvehet.
- *Elmaradt* térítési díj összege: ..... Ft, melyet haladéktalanul kérünk befizetni az adott bölcsődében.

Az ellátás megszűnéséről szóló döntés ellen annak kézhezvételétől számított 8 napon belül Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzatához, mint fenntartóhoz fordulhat panaszával.

Veszprém, .....

.....  
intézményvezető