



*Harkányi Óvoda, Mini Bölcsőde
és Konyha
7815, Harkány Dankó P. u.7/1
email:*

*Tel/Fax: 72/480-330
Óvodavezető: 30/254-61-45
ovodavezeto1@gmail.com*

Iktatószám: /2022

FELVÉTELI KÉRELEM MINI BÖLCSŐDEI ALAPELLÁTÁSRA

Mikortól kéri a Mini Bölcsődei ellátást:

1. GYERMEK ADATAI

A gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Lakcím kártya száma:

TAJ szám:

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgár esetén az ország területén való tartózkodási jogcíme és az

okirat száma:

2. SZÜLŐK ADATAI

Édesanyja neve:

Leánykori neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Telefon: E-mail:.....

Munkahely:

Foglalkozás:

Állampolgárság:

Nem magyar állampolgár esetén az ország területén való tartózkodási jogcíme és az

okirat száma:

Családi állapota:



Harkányi Óvoda, Mini Bölcsőde
és Konyha
7815, Harkány Dankó P. u.7/1
email:

Tel/Fax: 72/480-330
Óvodavezető: 30/254-61-45
ovodavezeto1@gmail.com

Édesapa neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcím:
Tartózkodási hely:
Telefon: E-mail:.....
Munkahely:
Foglalkozás:
Állampolgárság:
Nem magyar állampolgár esetén az ország területén való tartózkodási jogcíme és az okirat száma:
Családi állapota:

3. Nyilatkozom, hogy közös háztartásban élő gyermekeim száma/ azon gyermekkel együtt, akinek jelenlegi bölcsődei felvételét kérem/

NÉV

SZÜLETÉSI IDŐ

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

4. A gyermek után járó ellátást ki veszi igénybe:

Gyed: Igen / Nem

Gyes: Igen / Nem

5. A gyermeke után részesül-e Önkormányzat által biztosított rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben: részesülök nem részesülök

6. Egyéb információk a gyermekről (Allergia, SNI, tartós beteg stb.)

.....



*Harkányi Óvoda, Mini Bölcsőde
és Konyha
7815, Harkány Dankó P. u.7/1
email:*

*Tel/Fax: 72/480-330
Óvodavezető: 30/254-61-45
ovodavezeto1@gmail.com*

7. Milyen indokkal kéri a gyermeke bölcsődei felvételét?

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Harkány,

.....

Kérelmező aláírása

Jelentkezési lap átvételének időpontja:

Elbírálás:

1. Felvételt nyert 20.....-tól a/20..... felvételi határozat alapján.

2. Elutasítva, indoklás:

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

Harkány,

.....

Kanizsai-Tóthné Szijártó Anikó

Intézményvezető