

Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha
Varázskert Bölcsőde
7020 Dunaföldvár, Kossuth Lajos utca 17-23/B
0675/341-227 bolcsode@dunafoldvar.hu

XI. Mellékletek

1. sz. melléklet

Jelentkezési lap bölcsődei ellátás igénybevételéhez

A gyermek neve: _____ **TAJ-száma:**

--	--	--

Születési helye, ideje: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Édesanyja/törvényes képviselője születési neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma, e-mail címe: _____

Munkahelyének neve és címe: _____

Édesapja/törvényes képviselője születési neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma, e-mail címe: _____

Munkahelyének neve és címe: _____

A gyermek bölcsődei ellátásának megkezdésére tervezett időpont (év, hónap): _____

Indoklás: _____

Nyilatkozatok

1. a) Dunaföldvári *állandó lakcímmel* rendelkezik és életvitelszerűen a településen él a gyermek és mindkét (egyedülállóság esetén gondviselő) szülője

b) Dunaföldvári *tartózkodási hellyel* rendelkezik, és *min. 3 hónapja életvitelszerűen* a településen él a gyermek és mindkét (egyedülállóság esetén gondviselő) szülője (ellenőrizendő)

2. A gyermek érvényes *pedagógiai szakértői véleménnyel* (korai fejlesztés, SNI, egyéb): és/vagy *tartósan beteg, súlyosan fogyatékos igazolással* rendelkezik (csatolandó).

3. Ha a gyermek szülője, más törvényes képviselője a felvételi kérelem benyújtását követő 30 napon belül igazolja, hogy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll, a bölcsődei felvétel során *előnyben kell részesíteni az alábbiak igazolásával:*

a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket

b) a három vagy több gyermeket nevelő családban élő gyermeket

c) védelembe vett gyermeket

d) az egyedülálló szülő által nevelt gyermeket.

4. A Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha Adatkezelési tájékoztatójának¹ ismeretében személyes adataink kezeléséhez, tárolásához gyermekünk bölcsődei felvételének elbírálása céljából hozzájárulunk. Az intézmény Felvételi szabályzatának² tartalmát ismerjük.

Alulírottak büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek; ill. változásbejelentési kötelezettségünknek eleget teszünk.

Dunaföldvár, 20____. _____ hó _____. nap

édesanya/törvényes képviselő aláírása

édesapa/törvényes képviselő

¹ (http://www.eszterlancovoda.hu/ftp/dokumentumok/dunafoldvar_ovoda_adatkezelesi_tajekoztato.pdf)

² <https://www.eszterlancovoda.hu/bolcsode/bemutakozas>