**2. számú melléklet**

**FELVÉTELI KÉRELEM**

Alulírott, …………………………………………..………… szülő (törvényes képviselő) **kérem** gyermekem bölcsődei **felvételét** a Mini Bölcsődébe, …………………………………………… időponttól kezdődően.

Gyermek neve:………………………………………..

Születési hely:………………………………..Születési idő…………………………………….

Anyja leánykori neve:………………………………..

Gyermek TAJ száma:………………………………...

Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

1. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
2. Szülő betegsége
3. Gyermek fejlődése érdekében
4. Egyedülálló szülő/ három vagy több kiskorú eltartása
5. Szociális helyzet
6. Egyéb:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Állandó lakcím:………………………………………………………………………………..

Tartózkodási cím:………………………………………………………………………………

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok. IGEN NEM

Gyermekem: SNI Korai fejlesztésben részesül

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

Szülők/ törvényes képviselők adatai:

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

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

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

Állampolgársága:………………………. Állampolgársága:……………………….,,,

Foglalkozása:…………………………… Foglalkozása:……………………………

Elérhetősége:…………………………… Elérhetősége:…………………………….

E-mail:…………………………………. E-mail:……………………………………

Dátum:………………………………………..

……………………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása