

**Felvételi kérelem**  
**Bölcsődei ellátás igénybevételéhez**  
2024/2025-ös tanévre

A bölcsődei ellátást elsősorban kozármislenyi lakosok gyermekei vehetnek igénybe, illetve a betöltetlen férőhelyre az ország bármely területéről fogadjuk a gyermekeket, ha a gyermeklétszám lehetővé teszi.

Azoknak a 20 hónapot betöltött, 3 éven aluli gyermekeknek a nevelését – gondozását vállaljuk, akiknek a szülei valamilyen ok miatt nem tudják biztosítani a napközbeni ellátásukat, illetve szociális vagy egyéb ok miatt szükséges az intézményi nevelésük, gondozásuk.

**Gyermek neve:**

Születési hely, idő:

Gyermek TAJ száma:

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:

Lakcímkártya száma:

Állampolgársága:

**Anyja neve (születési név is):**

Szül.hely, ideje:

Anyja neve:

TAJ száma:

Foglalkozása:

Munkahelye:

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:

Elérhetőség (telefon, email):

**Apa neve:**

Szül.hely ideje:

Anyja neve.

TAJ száma:

Foglalkozása:

Munkahelye:

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:

Elérhetőség (telefon, email):

Jelenleg GYED/GYES-en van-e:

Testvérek száma:

A gyermek egészségi állapota (pl. allergia, diéta, gyógyszerérzékenység, stb.):

Miért kéri a gyermek bölcsődei elhelyezését:

Anya munkába állásának tervezett időpontja és heti óraszám:

Mikortól kéri a bölcsődei ellátást:

A gyermek bölcsődei felvételére vonatkozóan e-mail-ben ([bolcsodevezeto@ovikozarmisleny.hu](mailto:bolcsodevezeto@ovikozarmisleny.hu)), vagy telefonon a 72/954-217számon kérhetnek tájékoztatást.

Dátum:

---

aláírás