

## BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉS

Gyermek neve:.....

Születési helye:.....év.....hó.....nap:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Anyanyelve:.....

Gyermekemnél ételallergiája igazolható: igen nem

Gyermekem tartós betegsége igazolható: igen nem

Gyermekem sajátos nevelési igénye (SNI) igazolható: igen nem

Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: igen nem

Gyermekem Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben:

- Részesül:.....(év).....(hónap).....(napjától)

- Nem részesül

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdet**e: 20..... év .....hó.....nap

**A bölcsődei felvételi kérelem indoka:**.....

.....

**Munkába állás várható időpontja:** .....(év).....(hónap).....(nap)

<b>Szülők adatai</b>	<b>Anya</b>	<b>Apa</b>
Név:		
Születési név:		
Személyigazolvány száma:		
Foglalkozás:		
Munkahely neve, címe:		
Melyik szülő van GYED-en, GYES-en		
Szülők egy háztartásban élnek?	Igen	Nem
Szülő lakcíme:		
Szülő tartózkodási címe:		
Elérhetőség, telefonszám:		
E-mail cím:		

PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE  
9099 Pér, Rózsa utca 12  
[manobolcsode@per.hu](mailto:manobolcsode@per.hu)  
+36202281027

**Eltartott gyermekek száma:..... fő, adatai:**

Gyermek neve	Születési ideje
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a változásokról tájékoztatom a bölcsőde vezetőjét.**

**A kérelem kitöltése még nem jelenti a gyermek bölcsődébe való felvételét.**

**Tudomásul veszem, hogy a bölcsődék engedélyezett létszáma alapján, a férőhelyek figyelembevételével a gyermek felvétele más bölcsődébe is irányítható.**

PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE  
9099 Pér, Rózsa utca 12  
[manobolcsode@per.hu](mailto:manobolcsode@per.hu)  
+36202281027

**MUNKAHELYI IGAZOLÁS**  
**bölcsődei beiratkozáshoz**

**Munkáltató neve, címe, telefonszáma:**.....

.....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy**

**név:** .....

**szül. idő és hely:** .....

**anyja neve:** .....

**lakcíme:** .....

• ..... óta áll munkaviszonyban és  
..... ( év, hó, nap) -tól főállásban,  
GYED, vagy GYES mellett a fenti munkáltatónál, napi ..... órában újból  
munkavégzést folytat.

• Jelenleg munkavégzést nem folytat, de ..... ( év, hó, nap)  
-tól munkaviszonyba kerül fenti munkáltatónál és napi ..... órában munkavégzést  
folytat: főállásban, GYES, vagy GYED mellett.

Az igazolás kiadásának dátuma:

....., ..... év ..... hó ..... nap

bélyegző helye

munkáltató aláírása

....., 20.....év.....hó .....nap

.....  
Apa (gondviselő) aláírása

.....  
Any (gondviselő) aláírása

PÉRI MANÓ BÖLCSŐDE  
9099 Pér, Rózsa utca 12  
[manobolcsode@per.hu](mailto:manobolcsode@per.hu)  
+36202281027

## **MUNKÁBA ÁLLÁSI SZÁNDÉK NYILATKOZAT**

Alulírott:  
Születési hely:  
Születési idő:  
Anyja neve:  
Lakcím:  
Személyi igazolvány száma:

Kijelentem, hogy 202 \_\_\_\_\_ ét követően szándékomban áll munkába állni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Pér, 202

Aláírás: