

**Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsődék Intézménye**  
9200 Mosonmagyaróvár, Rév u.3.

**BÖLCSŐDEI FELVÉTELI KÉRELEM**

(bölcsődei elhelyezéshez)

(A gyermek törvényes képviselője terjeszti elő!)

A felvételre kért **gyermek** adatai:

Név	
Születési hely, idő	
TAJ- szám	
Lakcím	

**Édesanya adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Édesapa adatai:**

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Telefonszám	
E-mail cím	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

**Házastárs, élettárs adatai:**

(amennyiben nem azonos a fentivel)

Név	
Születési név	
Születési hely, idő	
Lakcím	
E-mail cím	
Telefonszám	
Foglalkozás	
Munkahely neve, címe	
Munkahely telefonszáma	

Eltartott gyermekek száma összesen:..... fő

A további eltartott gyermekek		Oktatási/nevelési intézmény
neve:	születési ideje:	(hol van jogviszonyuk)

A **bölcsőde**, ahová a törvényes képviselő a gyermek felvételét kéri (a megfelelőt kérjük bejelölni):

- Micimackó Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Rév u.3.
- Margaréta Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Aranyosziget u. 27.
- Gólyahír Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Kormos LTP.
- Napsugár Bölcsőde, Mosonmagyaróvár, Terv u. 80.

Átirányítás esetén elfogadható bölcsőde:.....

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdet**e:.....

A bölcsődei felvétellel kapcsolatos értesítés módja: (a megfelelőt kérjük bejelölni):

- postai úton
- elektronikus úton (e-mail)

**Azon körülmény(ek), amelyekre tekintettel a törvényes képviselő a gyermek bölcsődei felvételét kéri (a megfelelő(ke)t kérjük bejelölni):**

- a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkavégzése
- a gyermek szüleinek, gondozóinak, nevelőinek munkaerő-piaci részvételét elősegítő programban, képzésben való részvétele
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- a gyermeket egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van) szülője neveli
- a felvételre kért gyermekkel együtt a családban nevelt kiskorú gyermekek száma eléri vagy meghaladja a három főt

- a gyermek családja családgondozásban részesül, és a gyermek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szükség
- a gyermek szülője orvosilag igazolt állapota miatt az ellátást biztosítani egyáltalán nem vagy csak részben tudja
- a gyermeket gyámhatósági határozat alapján gyámként kirendelt hozzátartozója neve

A kérelem egyéb indoka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**Melléklet:**

**Hozzájáruló nyilatkozat** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján személyes adat megismeréséhez, kezeléséhez és tárolásához. **A nyilatkozat a felvételi kérelem elválaszthatatlan része, hiányában a jelentkezéssel kapcsolatos ügyintézés nem lehetséges.**

Mosonmagyaróvár, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Szülő aláírása

.....  
Szülő aláírása

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT és TÁJÉKOZTATÓ**  
**személyes adatok megismeréséhez, kezeléséhez és tárolásához**

**(bölcsődei beiratkozás)**

Alulírott ..... az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdése alapján, hozzájárulok ahhoz, hogy a 2020/21 bölcsődei nevelési évre történő beiratkozás eljárásban a Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsőde vezetője és az eljárásban résztvevő helyettesei természetes személyazonosító adataimat, lakcím adataimat megismerje és a beiratkozással összefüggő feladatok során kezelje.

**Az adatkezelés célja és feltételei:** 2020/21 bölcsődei nevelési évre történő beiratkozás előkészítő és szervezési feladatok

**Az adatok megismerhetősége:** az adatok megadása önkéntes, a bölcsődei beiratkozás szervezése szempontjából szükségszerű.

**Az adatkezelők személye:** az eljárásban a megadott adatokat Mosonmagyaróvár Egyesített Bölcsőde vezetője és az eljárásban résztvevő helyetteseik ismerik meg.

**Az adatkezelés időtartama:** az adatai a vonatkozó iratkezelési szabályok szerint kerülnek megsemmisítésre.

Mosonmagyaróvár, 2020.....

.....  
aláírás

I. Tanú: ..... II. Tanú: .....

neve: ..... neve: .....

címe: ..... címe: .....

szem.ig.száma: ..... szem.ig.száma: .....