

Sorszám:

## FELVÉTELI KÉRELEM

**KÉREM DOKUMENTUMOKNAK MEGFELELŐEN, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSE KI!**

Alulírott, .....szülő / törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a Szekszárd Megyei Jogú Város Bölcsődéjébe, ..... időponttól kezdődően.

**Gyermek neve:..... állampolgársága.....**

**Gyermek anyjának születési neve:.....**

**Gyermek születési helye, ideje: .....**

**Gyermek TAJ száma:.....**

**Gyermek állandó lakcíme:.....**

**Gyermek tartózkodási helye: .....**

**A szülő(k), törvényes képviselő(k) adatai: (A gyermeküket egyedül nevelők esetében is kérjük mindkét szülő adatainak megadását.)**

*Anya Neve:*.....

*Apa neve:*.....

*Születési név:*.....

*Születési név:*.....

*Anyja neve:*.....

*Anyja neve:*.....

*Szül. helye, ideje:*.....

*Szül. helye, ideje:*.....

*Állampolgársága:*.....

*Állampolgársága:*.....

*Állandó lakcíme:*.....

*Állandó lakcíme:*.....

*Tartózkodási helye:*.....

*Tartózkodási helye:*.....

*Telefonszám:*.....

*Telefonszám:*.....

*E-mail cím:*.....

*E-mail cím:*.....

*Munkahely:*.....

*Munkahely:*.....

**Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje felvételi kérelmének indokát: (kötelező megjelölni egy indokot)**

- munkavégzés
- munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvétel
- nappali rendszerű iskolai oktatásban, nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvétel
- szülő betegsége
- egyéb ok:
  - gyermeknek állandó napközbeni ellátásra van szüksége
  - egyedülálló vagy időskorú személy neveli
  - szociális helyzet
- átmeneti gondozásban, otthont nyújtó ellátásban részesülő gyermek

**Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy:**

- Gyermekem sajátos nevelési igényű / korai fejlesztésben részesül	Igen	Nem
- Gyermek(e)i(m)et egyedülállóként nevelem:	Igen	Nem
- A családban három vagy több gyermeket nevelnek	Igen	Nem
- Gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül	Igen	Nem
- Gyermekemnek van hátrányos helyzetéről jegyzői határozata	Igen	Nem
- Védelembe vétel/Nevelésbe vétel	Igen	Nem

## TÁJÉKOZTATÓ

A bölcsőde a családban élő gyermekek életkorának megfelelő nappali felügyeletét, gondozását, nevelését, foglalkoztatását és étkeztetését biztosítja azon gyermekek számára, akiknek szülei, nevelői, gondozói munkavégzésük - ideértve a gyermekgondozási díj folyósítása melletti munkavégzést is -, munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük, betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni.

A gyermekek bölcsődei ellátását különösen az olyan gyermek számára kell biztosítani, akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége, akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel, valamint akinek a szülője, gondozója szociális helyzete miatt az ellátásról nem tud gondoskodni.

### ***A bölcsődei ellátás szükségességét igazoló dokumentumok:***

- *mindkét szülő munkavégzése esetén munkáltatói igazolás → munkáltatói igazolások*
- *közoktatási intézményben illetőleg felsőoktatási intézményben tanuló szülő gyermekének ellátása esetén, ha a tanulmányi rend indokolja → iskolalátogatási igazolás, hallgatói jogviszony igazolás*
- *munkaerő-piaci képzésben való részvétel idejére → Kormányhivatal Foglalkoztatási Osztály igazolása a képzésben való részvételről*
- *szociális indokból → az illetékes család -és gyermekjóléti szolgálat javaslata*
- *szülő tartós betegsége esetén → háziorvosi igazolás a betegség fennállásáról*
- *rehabilitációs ellátásban vagy rokkantsági ellátásban részesülő szülő gyermekének ellátása esetén → igazolás az ellátásról*
- *nevelésbe vett / családba fogadott gyermek esetén → gyámhatósági határozat*

„Tájékoztatjuk, hogy gyermeke nevét, születési helyét és idejét, nemét, állampolgárságát, lakóhelyének, tartózkodási helyének címét, társadalombiztosítási azonosító jelét, nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezését, számát, továbbá szülője, törvényes képviselője nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét és telefonszámát a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. 31. & 7 az (5) bekezdés szerint törvény alapján jogszerűen tarthatjuk nyilván és kezelhetjük. Az adatkezelés időtartama 2011. évi CXCV. törvény 2011. évi CXCV. törvény 41.§ (10) pontja alapján a jogviszony megszűnésétől számított tíz évig lehetséges, azt követően a nyilvántartott adatokat töröljük.

Email címét az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint az Ön önkéntes hozzájárulása alapján kezelhetjük hozzájárulása visszavonásáig, illetve legkésőbb a gyermek jogviszonyának megszűnéséig.

Kérjük, hogy az alábbiakban jelölje (a négyzetbe tett jellel), amennyiben email címe kezeléséhez e tájékoztatást tudomásul véve hozzájárul a felvételi eljárás lebonyolítása és a kapcsolattartás megkönnyítése érdekében.

[ ] Alulírott egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy lent nevezett adatkezelő elektronikus levél-címem (email cím) gyermekem intézményi felvételének lebonyolítása és az elektronikus kapcsolattartás biztosítása céljából kezelje.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és az információs önrendelkezési jogaim érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal az önkéntes hozzájárulásom alapján kezelt személyes adataim törlését kérhetem.

Az adatkezelő adatai: Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzatának Városi Bölcsődéje

Az adatkezelő neve: Intézményvezető, Intézményvezető-helyettes, Gazdasági ügyintéző

Postai címe: 7100 Szekszárd Perczel Mór u 4

Telefonszáma: 74/512-061, 74/512-062

Email címe: bolcsi1@tolna.net, szekszard@eszterlanc-bolcsode.hu

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

Kelt.:

-----  
*Szülő / törvényes képviselő aláírása*