

Dunaföldvári Eszterlanc Óvoda, Bölcsőde és Konyha
Varázskert Bölcsőde
7020 Dunaföldvár, Kossuth Lajos utca 17-23/B
0675/341-227 bolcsode@dunafoldvar.hu

1. sz. melléklet

Jelentkezési lap

Alulírott kérem, hogy lent nevezett **gyermekem számára** a **Dunaföldvári Eszterlanc Óvoda, Bölcsőde és Konyha Varázskert Bölcsődéjében** (7020 Dunaföldvár, Kossuth L. u. 17-23/B) kisgyermek napközbeni ellátása keretében ellátást biztosítani szíveskedjen.

A gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Anyja/törvényes képviselője születési neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Munkahelyének neve és címe: _____

Foglalkozása: _____

Telefonszáma, e-mail címe: _____

Apja/törvényes képviselője neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Munkahelyének neve és címe: _____

Foglalkozása: _____

Telefonszáma, e-mail címe: _____

Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha
Varázskert Bölcsőde
7020 Dunaföldvár, Kossuth Lajos utca 17-23/B
0675/341-227 bolcsode@dunafoldvar.hu

Gyermekem bölcsődei ellátásának megkezdésére tervezett időpont (év, hónap): _____

Indoklás: _____

Az alábbiak közül gyermekem felvétele során figyelembe vehető (karikázással jelölje!):

Gyvt. 43. § (3) alapján a bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni:

„a) – ha a gyermek szülője, más törvényes képviselője a **felvételi kérelem benyújtását követő 30 napon belül igazolja, hogy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll**

aa) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket,

ab) a három vagy több gyermeket nevelő családban élő gyermeket,

ac) az egyedülálló szülő által nevelt gyermeket, és

b) a védelembe vett gyermeket.”

Nyilatkozom, hogy a Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha Adatkezelési tájékoztatójáról szóbeli tájékoztatást kaptam, személyes adataim kezeléséhez, tárolásához gyermekem bölcsődei felvételének elbírálása céljából hozzájárulok. Fenti hozzájárulásom önkéntes, minden befolyástól mentes.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságoknak megfelelnek.

Dunaföldvár, 20____. _____ hó _____. nap

szülő/törvényes képviselő aláírása