

**Bölcsődei felvételi szándéknyilatkozat**

**a Tiszántúli Református Egyházkerület fenntartásában működtetni kívánt,**

**RRF-1.1.2-21-2023-00166 számú európai uniós támogatásból, 4225 Debrecen, Platán utca 1. szám alatt újonnan épülő bölcsőde intézményébe**

**GYERMEK ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Állandó lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SZÜLŐK ADATAI:** | **Anya** | **Apa** |
| Név  |  |  |
| Születési név: |  |  |
| Állandó lakóhelye:  |  |  |
| Tartózkodási helye: |  |  |
| Foglalkozása: |  |  |
| Munkahelye: |  |  |
| Telefonszám: |  |  |
| E-mail cím: |  |  |

**Azon körülmények, melyekre tekintettel a gyermek a bölcsődei felvétel során előnyben részesülhet:** (megfelelőt kérjük aláhúzni!)

* szülők munkaviszonya, vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonya,
* a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult,
* a családban három vagy több gyermeket nevelnek,
* a gyermeket egyedülálló szülő neveli,
* védelembe vett gyermek.

**Gyermekem bölcsődei ellátására való igény kezdő időpontja:**

|  |
| --- |
| Év: hó: nap: |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:** (megfelelőt kérjük aláhúzni!))

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

Amennyiben nem együtt nevelik a gyermeket, annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | Tel. szám: |  |

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

**Van-e a gyermeknek egészségügyi problémája, étel- vagy egyéb allergiája, érzékenysége?**

 van nincs

|  |  |
| --- | --- |
| Ha van, annak rövid leírása: |  |

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

**A bölcsődei felvételi szándéknyilatkozatban szolgáltatott** **adatok kezeléséhez** **hozzájárulok.**

**Dátum:**

|  |  |
| --- | --- |
| A bölcsődei felvételiszándéknyilatkozatot kitöltő szülő/gondviselő aláírása: |  |