Felvételi kérelem

családi bölcsődei ellátás igénybevételére

Bölcsőde neve: **Pöttömvilág Családi Bölcsőde**
Bölcsőde címe: **2424 Előszállás, Balatoni út 62.**

Bölcsőde fenntartója: Előszállás Nagyközség Önkormányzata (2424 Előszállás, Fő tér 3.)

Alulírottak kérjük gyermekünk felvételét a családi bölcsődei intézménybe.

A családi bölcsődei ellátást igénybe vevő gyermek:

Neve: ……

Születési hely, idő: ……

Anyja neve: ……

Lakcíme: ……

TAJ száma: ……

Állampolgársága: ……

Az ellátást kérő szülők/törvényes képviselők:

Anya neve: .....

Születési neve: ……...

Születési hely, idő: ……

Anyja neve: ……

Lakóhely: ……

Tartózkodási hely: ……

Szem. ig. száma: ……

Állampolgársága: ……

Napközbeni telefonszáma: …….

E-mail címe: ……

Munkahelye neve, címe, telefonszáma: …….

……

Apa neve: ……

Születési neve: ……

Születési hely, idő: ……

Anyja neve: ……

Lakóhely: ……

Tartózkodási hely: ……

Szem. ig. száma: ……

Állampolgársága: ……

Napközbeni telefonszáma: …….

E-mail címe: ……

Munkahelye neve, címe, telefonszáma: …….

……

1. A családi bölcsődei ellátás időtartama

A bölcsődei ellátást ……. év ……hó ……napjától kezdődően

a) határozatlan időtartamra: a jogosultsági feltételek megszűnéséig,
b) határozott időre: …….. –ig kérjük.

Mint családi bölcsődei ellátást igénylő, az alábbiak szerint nyilatkozom a Pöttömvilág Családi Bölcsőde Felvételi Szabályzatában meghatározottaknak megfelelően:

Szempont	Szempont tartalma	Pontszám	Szempont teljesítése
Igénybevétel időtartam szerint	Egy nevelési éven belül minimum 6 hónapos időtartamra kéri az ellátást	**20 pont**	
Finanszírozási forma:	Egész napos, heti 5 napos ellátást kér	**20 pont**	
Egyedül nevelő szülő:	A gyermek egyszülős háztartásban él	**15 pont**	
Munkáltatói igazolás:	Mindkét szülő igazoltan dolgozik	**15 pont**	
Helyi lakos:	A gyermek és családja életvitelszerűen Előszálláson él	**15 pont**	
Testvérgarancia:	A gyermek testvére már az intézménybe jár/járt	**10 pont**	
Összes pontszám:			

Tudomásul veszem, hogy ha a családi bölcsőde pontozótáblázata szerint egyenlő rangsor jön létre, akkor az alábbi három dolog dönt:

1. Szerződés hossza: Előnyben részesítik azt, aki szeptembertől júliusig kér ellátást, szemben azzal, aki ennél rövidebb időszakra kéri a szolgáltatást.
2. Időbeliség: Ki nyújtotta be a Felvételi kérelmet korábban.
3. Életkor: A meglévő csoportszobák korosztályi összetételéhez (pl. 1-2 éves vagy 2-3 éves) keresnek megfelelő gyermeket.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a családi bölcsőde férőhelyei beteltek, kérelmem várólistára kerül.

A felvételi kérelemhez csatolni szükséges:

- mindkét szülő/törvényes képviselő munkáltatói igazolását vagy
- munkáltatói szándéknyilatkozatát,
- a gyermek személyi igazolványának, lakcím- és TAJ- kártyájának másolatát,
- a szülők személyi igazolványának, lakcím- és TAJ-kártyájának másolatát,
- orvosi igazolást arról, hogy a gyermek a gyermek bölcsődében gondozható, igazolt pszichés, mentális betegségben nem szenved, továbbá egészséges és közösségbe mehet,
- továbbá az orvosi igazolás tartalmazza a gyermek esetleges sajátos szükségleteire, allergiájára, ételintoleranciájára vagy egyéb érzékenységére vonatkozó tudnivalókat.

Kelt: Előszállás, ……

…… ……..

szülő(k), törvényes képviselő(k) szolgáltatást nyújtó/fenntartó