



Tel: 84/355-042; 20/421-63-92
e-mail: ovodavezeto@balatonszabadiovoda.hu;
e-mail: ovodatitkar@balatonszabadiovoda.hu
www.balatonszabadiovoda.hu

Felvételi kérelem

Alulírott szülő/ törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét Balatonszabadi Aranyalma Óvodája és Bölcsődéje bölcsődei csoportjába.

Gyermek neve:	
Születési hely, idő:	
Gyermek TAJ száma:	
Anyja leánykori neve:	
Gyermek állandó lakcíme:	
Gyermek tartózkodási helye:	

A gyermek életvitelszerűen az állandó lakcímen / tartózkodási helyen él. (a megfelelő aláhúzendó)

A gyermek felvételét a következő indokkal kérem:

- munkavégzés, tanulmányok
 - szülő betegsége
 - egyedülálló szülő
 - szülők szociális helyzete miatt
 - szülő GYES-en, GYED-en van, de mellette munkát vállal
 - a családban három vagy több gyermeket nevelnek
- egyéb:

Gyermekem felvételét a következő időponttól kérem:

Gyermekem után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülök: igen – nem*

Igen válasz esetén határozat száma, kelte:

Saját háztartásomban eltartott kiskorúak száma: fő

Szülők adatai:	Anya	Apa
Név:		
Születési hely, idő:		
Foglalkozás:		
Munkahely:		
Telefon:		
E-mail:		

A szülők együtt élnek / nem élnek együtt. (a megfelelő aláhúzendó)



Tel: 84/355-042; 20/421-63-92
e-mail: ovodavezeto@balatonszabadiovoda.hu;
e-mail: ovodatitkar@balatonszabadiovoda.hu
www.balatonszabadiovoda.hu

Testvérek neve	Születési év	Hol vannak elhelyezve (bölcsőde, óvoda, iskola)

A kérelmezett gyermek háziorvosa:

Rendelő címe:

Védőnő neve, címe:

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

Kelt: Balatonszabadi,

.....

szülő/ törvényes képviselő aláírása

.....

szülő/ törvényes képviselő aláírása

Értesítő száma:

A kérelemben megnevezett gyermeket (név, szül. idő)

..... naptól felvettük Balatonszabadi Aranyalma Óvodája és
Bölcsődéje bölcsődei csoportjába.

Kelt: Balatonszabadi,

.....

Intézményvezető