**FELVÉTELI ADATLAP ÉS KÉRELEM**

a Mosolygó Alma Pécs Családi Bölcsőde igénybevételére

Gyermek neve, születési neve:…………………………………………………..…………………

TAJ-száma: …………………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje:……………………………………………………… ……………………...

Édesanyja születési neve:………………………………………………………………………….

Lakóhelye:……………………………………………………………………… ……………………

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………………….

Állampolgársága: …………………………………………………………………………………….

Törvényes képviselője: ………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szülők | Anya | Apa |
| Név: Születési név:Szül. hely, idő:Anyja neve: Lakóhely: Tartózkodási hely (ha van):Állampolgárság: Telefonszámok:E-mail:  |  |  |

A kérelem indoklása (aláhúzással jelölendő):

* Munkavégzés
* Képzés
* Betegség
* Egyéb (kérjük kifejteni):

Ellátás várható ideje: mikortól meddig igényli az ellátást?

A nyitvatartási időn belüli ellátásra vonatkozó igény: mely napokon, teljes vagy fél napra?

Nyilatkozom, hogy gyermekem után

-nem folyósítanak GYED-et, nem vesz igénybe nagyszülő GYES, GYED ellátást.

-gyermekem nem vesz igénybe egyéb napközbeni ellátást.

Ha a fenti adatokban változás történik, 15 napon belül tájékoztatom a másik felet.

Hozzájárulok, hogy a fenti adatokat a fenntartó a kötelező nyilvántartáshoz kezelje.

 Kelt: …………………………………………

 ………………………………………………..

 szülő/törvényes képviselő