**VitaPici 1-2. Családi Bölcsőde Felvételi kérelem**

2040 Budaörs, Kötő u. 8. Telefon: +36 30 954 3839 E-mail: info@vitaminik.hu

**FELVÉTELI KÉRELEM**

Kérem gyermekem felvételét 2024. …………………… ……-től 202………………………….-ig a VitaPici 1. vagy 2. családi bölcsődébe:

Ellátási mód (jelölje x-el):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TELJES HÓ | FÉL HÓ (10-11 alk)\* |
| EGÉSZ NAPOS ELLÁTÁS |  |  |
| FÉL NAPOS ELLÁTÁS (12:00 óráig) |  |  |

Fél havi ellátás esetén, kérjük az igényelt napok feltüntetését a rubrikában!

Hétfő + Kedd + kéthetente Szerda

###### **VAGY**

Csütörtök + Péntek + kéthetente Szerda

**Gyermek neve: ……………………………………………………………….**

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

TAJ száma: …………………….

Állandó lakcíme: …………………………………………………….

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

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

**Édesanyja neve:** …………………………………………

 Születési neve: ……………………………………….

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

Anyja neve: ……………………………………………… Állampolgársága: …………………………………….

Anya elérhetősége: Tel.: ........................................…… E-mail címe: .................................................................

Állandó lakcíme: ……………………………………… Tartózkodási helye: ……………………………….

**Édesapja neve:** …………………………………………

 Születési neve: ……………………………………….

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

Anyja neve: ……………………………………………… Állampolgársága: …………………………………….

Apa elérhetősége: Tel.: ........................................…… E-mail címe: .................................................................

Állandó lakcíme: ……………………………………… Tartózkodási helye: ……………………………….

Nyilatkozom, hogy gyermekem után nem vesz igénybe nagyszülő GYED/Gyest. Gyermekem nem vesz igénybe egyéb napközbeni ellátást, nincs beíratva bölcsődébe, óvodába, így nincs törvényi akadálya annak, hogy családi bölcsődébe járjon.

Budaörs, 2024.

 ……………………………………. Szülő/törvényes képviselő aláírása