

Szeged Megyei Jogú Városi Önkormányzata
Bölcsődési és Gyermekjóléti Központja
✉6724. Szeged, Párizsi krt. 27.
☎:62/555-040, 555-041, 06-70/7086603 Fax: 555-045
E-mail:bolcsodek@titan.ritek.hu

Ikt.szám: K/201.....
kérelem

Tárgy: otthoni gyermekgondozás iránti

JELENTKEZÉSI ADATLAP

Otthoni gyermekgondozás igénybevételéhez

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet (továbbiakban: NM rendelet) 44. § d) pontja szerint a bölcsőde – amennyiben alapfeladatát nem veszélyezteti – külön szolgáltatásként – egyebek mellett – otthoni gyermekgondozást biztosíthat.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról és a köznevelési intézményekben nyújtott gyermekétkeztetés térítési díjáról szóló 3/2013. (II. 27.) önkormányzati rendelet alapján SZMJVÖ Bölcsődési általi szolgáltatásként az otthoni gyermekgondozás többes ikrek születésekor otthonukban, kisgyermeknevelő segítségével, munkanapokon, napi két órában a gyermekek első életévének betöltéséig nyújtható.

A fentiekben foglaltak alapján kérem az alább felsorolt gyermekeim otthoni gyermekgondozását.....napjától.....napjáig.

Gyermek adatai:

Név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

Tényleges tartózkodási hely címe:.....

TAJ szám:.....

Állampolgársága:.....

Gyermek adatai:

Név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

Tényleges tartózkodási hely címe:.....

TAJ szám:.....

Állampolgársága:.....

Gyermek adatai:

Név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

Tényleges tartózkodási hely címe:.....

TAJ szám:.....

Állampolgársága:.....

Gyermek adatai:

Név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakcím kártyáján szereplő bejelentett lakóhely:.....

Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási hely:

Tényleges tartózkodási hely címe:.....

TAJ szám:.....

Állampolgársága:.....

A kérés

indoklása:.....
.....

.....
.....
.....

A jelentkezéshez csatolni kell:

- a gyermekek általános egészségi állapotát igazoló orvosi szakvéleményt

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

Kelt: Szeged.....

.....
SZMJVÖ Bölcsődéi igazgatója aláírása

.....
aláírás (szülő ill. törvényes képviselő)