

Bölcsődei felvételi lap

Gyermek neve:

Születési helye és ideje:

Lakcímkártyán szereplő állandó lakcíme:

Lakcímkártyán szereplő tartózkodási (ideiglenes) lakcíme:

Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:

TAJ száma:

Apa neve:

Munkahelye (önkéntesen szolgáltatott adat):

Munkaköre:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Anya neve:

Anyja leánykori neve:

Munkahelye (önkéntesen szolgáltatott adat):

Munkaköre:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi

problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel (Pl.:

táplálékallergia, cukorbetegség, asztma, krupp, egyéb:)

Rendelkezik-e erről szakorvosi (neurológus, kardiológus, ideggyógyász, egyéb:

.....) véleménnyel?

(Igen válasz esetén, kérjük, a szakvélemény, kezelőlap másolatát csatolni.)

Igényel-e rendszeres gyógyszeres kezelést?

IGEN NEM

Mikortól kéri a bölcsődei elhelyezést? év hó nap.

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

Budapest, év hó nap.

.....

Szülő aláírása