

VÁROSI BÖLCSŐDE
Ajka, Béke u. 6.
Tel.: 06-88/312-626

BÖLCSŐDEI FELVÉTELHEZ ELŐJEGYZÉSI LAP

Gyermek neve: _____

Szül. hely, idő: _____

Lakcím: _____

Apa neve: _____

Foglalkozása: _____

Munkahelye: _____

Anya neve, születési neve: _____

Foglalkozása: _____

Munkahelye: _____

Telefonszámok: apa: _____ **anya:** _____

E-mail címek: apa: _____ **anya:** _____

Testvérek száma: _____

Testvérek életkora: _____

Az anya munkába állásának várható időpontja: _____

Mikortól kéri a bölcsődei elhelyezést: _____

Részesülnek-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? IGEN NEM

Részesül-e a gyermek korai fejlesztésben: IGEN NEM

Rendelkezik-e a gyermek Szakértői Bizottság által kiállított szakértői véleménnyel?

IGEN NEM

Gyermekeket egyedülálló szülőként/törvényes képviselőként nevelem:

IGEN NEM

Nyilatkozat:

Alulírott szülő, gondviselő nyilatkozom, hogy a Bölcsőde Adatvédelmi Tájékoztatóját megismertem, az adatokat önként szolgáltattam. Jelen nyilatkozatommal kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Bölcsőde a jelen előjegyzési lapon szereplő adatokat a tevékenységének végzése céljából kezelje Adatvédelmi és Adatkezelési Szabályzatában meghatározottak szerint.

Ajka, _____

Szülő aláírása

A Bölcsődei előjegyzési lapot átvettem:

Ajka, _____

Intézményvezető aláírása

Az átvételéről az aláírással igazolt példányt átvettem:

Ajka, _____

Szülő aláírása