

BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉS

Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Állandó lakcíme:.....

Tartózkodási címe:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Anyanyelve:.....

Gyermekemnél ételallergiája igazolható: igen nem

Gyermekem tartós betegsége igazolható: igen nem

Gyermekem sajátos nevelési igénye (SNI) igazolható: igen nem

Gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: igen nem

Gyermekem Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben:

Részesül:.....(év).....(hónap).... (napjától)

Nem részesül

A bölcsődei **ellátás** igénybe vételének várható **kezdeté**: 20..... év hó..... nap

A bölcsődei felvételi kérelem indoka:.....

.....

Munkába állás várható időpontja:(év).....(hónap).....(nap)

Szülők adatai	Anya	Apa
Név		
Születési név		
Foglalkozás		
Munkahely neve, címe		
Melyik szülő van GYED-en, GYES-en		
Szülők egy háztartásban élnek?	Igen	Nem
Szülő állandó lakcíme		
Szülő tartózkodási címe		
Elérhetőség, telefonszám		
E-mail cím		

Eltartott gyermekek száma..... fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a változásokról tájékoztatom az intézmény vezetőjét.

Sümege, 20.....év.....hó.....nap

.....
Szülő, gondviselő neve

.....
Szülő, gondviselő neve

.....
Szülő, gondviselő olvasható aláírása

.....
Szülő, gondviselő olvasható aláírása

Alulírott aláírással önkéntesen és kifejezetten tudomásul veszem, hogy a Kompanik Zsófia Óvoda és Bölcsőde (továbbiakban Intézmény) a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Intézmény adatvédelmi szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. Hozzájárulásom visszavonásig érvényes. Továbbá tudomásul veszem az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény megfelelő intézkedésekkel védi az általa kezelt adatokat, különösen a jogosulatlan hozzáféréssel, megváltoztatással, továbbítással, hozzáférhetővé tétellel, nyilvánosságra hozatallal, törléssel, megsemmisüléssel, sérüléssel, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából eredő hozzáférhetetlenné válással kapcsolatban. Tudomásul veszem továbbá az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény az adatkezelése során a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően megőrzi a titkosságot, a sértetlenséget, a rendelkezésre állást.

Kelt.: , év hó.....napján.

.....
aláírás