



Hajnal Óvoda és Bölcsőde
8246 Tótvázasony, Hajnal u.1.
OM: 036961

FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott szülő / törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a tótvázasonyi Hajnal Óvoda és Bölcsőde bölcsődéjébe időponttól kezdődően.

Gyermek neve: Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

Születési hely: a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása

Születési idő: b. Szülő betegsége

Anya leánykori neve: c. Gyermek fejlődése érdekében

Lakcím: d. Egyedülálló szülő/ három vagy több

..... kiskorú eltartása

..... e. Szociális helyzet

TAJ:

Az Önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Támogatást kapok: IGEN NEM

Saját háztartásomban élő eltartott gyermekeim száma: fő

Ellátást igénylők adatai:

Anya neve: Apa neve:

Születési helye: Születési helye:

Születési ideje: Születési ideje:

Anyja neve: Anyja neve:

Anya telefonszáma: Apa telefonszáma:

Any e-mail címe:..... Apa e-mail címe:

Gyermekem felvételéről online tájékoztatót kérek:

Igen

Nem

Dátum: Tótvázasony, 2026.

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása