



## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott, ..... szülő (törvényes képviselő)  
**kérem** gyermekem bölcsődei **felvételét** a Kaposvári Mustármag Református Bölcsődébe,  
..... időponttól kezdődően.

Gyermek neve: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja leánykori neve: .....

Gyermek TAJ száma: .....

Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:

a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása

b. Szülő betegsége

c. Gyermek fejlődése érdekében

d. Egyedülálló szülő/ három vagy több kiskorú eltartása

e. Szociális helyzet

f. Egyéb: .....

Megjegyzés: .....

Állandó lakcím: .....

Tartózkodási cím: .....

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok:      IGEN      NEM

Gyermekem SNI korai fejlesztésben részesül:      IGEN      NEM

Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: ..... fő.

Gyermekem diétás étrend alapján étkezik:      IGEN      NEM  
a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

Szülők/ törvényes képviselők adatai:

Anyja neve: .....

Apa neve: .....

Születési helye: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Születési ideje: .....

Állampolgársága: .....

Állampolgársága: .....

Foglalkozása: .....

Foglalkozása: .....

Elérhetősége: .....

Elérhetősége: .....

E-mail: .....

E-mail: .....

Kaposvár, 2024. ....

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása