

Fenntartó neve: Pingvin Családi Bölcsőde Nonprofit Kft.
Jegesmedve Családi Bölcsőde
Fóka Családi Bölcsőde
Pingvin Családi Bölcsőde
A családi bölcsőde címe: 2335 Taksony Béke utca 22.

ELŐFELVÉTELI ADATLAP

A gyermek neve:
Gyermek születési neve:
Anyja neve:
Lakcíme:
Születési hely, idő:
Taj száma:
Tervezett felvételének kelte:Távozásának kelte:
Állampolgársága:
GYED-en vagy GYES-en van?
Munkába állás időpontja (amennyiben már tudja)
Szeretne GINOP-ot igényelni? Igen-Nem
Felvételének kelte:

Szülők	Anyja	Apa
Név:		
Születési neve:		
Szül. hely, idő:		
Anyja neve:		
Lakóhely:		
Tartózkodási hely		
Munkahely:		
Telefonszámok:		
Email-cím:		
		
		
		

	Gyermekorvos	Védőnő
Neve:		
Rendelő címe:		
Rendelési idő:		
Telefonszám:		

NYILATKOZAT

A gyermeket az alábbi személyek vihetik el a családi bölcsődéből:	
1.Anya ¹ 2.Apa ²	4.. Név: Lakcím.: Telefon:

¹ Igenlő választ aláhúzással jelölje

² Igenlő választ aláhúzással jelölje

Fenntartó neve: Pingvin Családi Bölcsőde Nonprofit Kft.
Jegesmedve Családi Bölcsőde
Fóka Családi Bölcsőde
Pingvin Családi Bölcsőde
A családi bölcsőde címe: 2335 Taksony Béke utca 22.

3. Név	5. Név:
Lakcím.:	Lakcím.:
Telefon:	Telefon:

A beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:

- TB kártya
- Lakcím kártya
- Oltási könyv
- 3 napnál nem régebbi orvosi igazolás, hogy közösségbe mehet (kezdéskor)
- szülői jövedelemnyilatkozat (bölcsiben adunk nyomtatványt)
- megállapodás (fenntartó készíti el)
- munkáltatói igazolás (amennyiben dolgozik)

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet.

A Szülők a személyazonosító okmányaikat és gyermekük személyazonosító okmányait, oltási kiskönyvét bemutatták; a gyermek a kötelező védőoltásokat megkapta.

Kelt:, 2022

.....
szülő aláírása

.....
Fenntartó

Fenntartó neve: Pingvin Családi Bölcsőde Nonprofit Kft.
Jegesmedve Családi Bölcsőde
Fóka Családi Bölcsőde
Pingvin Családi Bölcsőde
A családi bölcsőde címe: 2335 Taksony Béke utca 22.

Kérdőív a gyermek megismeréséhez

Testvérei száma, kora:
Milyen fertőző betegségei voltak:
Egyéb betegségek:
Esetleges kórházi kezelésének oka:
Allergia:
Diétára szorul-e?
Szed-e rendszeresen gyógyszert?
Lázcsillapítási szokások:
Kedvenc ételei:
...és mi az, amit nem szeret?
Fél valamitől?
A gyermeket jellemző tulajdonságok
Milyen játékokat szeret:
Alvási szokásai:
Önállóság
Evésben:
Öltözködésben:
Szobatisztaság terén:

szülő aláírása