



**Apa neve :** .....  
**Szül. hely, idő:** ....., **Anyja neve:** .....  
**Lakóhely:** .....  
**Tartózkodási hely:** ....., **Állampolgársága:** .....  
**Munkahelye\*:** van / nincs  
**Munkahely neve:** ....., **Munkahely címe:** .....  
 ....., **Foglalkozása:**.....  
**Családi állapota\*:** házas / egyedülálló / tartósan együtt él  
**E-mail címe:**....., **mobilszáma:** 36-...../.....

<i>/törvényes képviselő/gondviselő*</i>	<i>Anyja/.....*</i>	<i>Apa/.....*</i>
<i>Rendszeres jövedelem munkajövedelem/hó</i>		
<b>Munkabér</b>		
<b>GYED, GYES, GYET</b>		
<b>Családi pótlék</b>		
<b>Nyugdíj</b>		
<b>Özvegyi nyugdíj</b>		
<i>Nem rendszeres jövedelem</i>		
<b>Munkanélküli-járadék</b>		
<b>Álláskeresési járadék</b>		
<b>Vállalkozói járadék</b>		
<b>Rendelkezésre állási támogatás</b>		
<b>Ápolási díj</b>		
<b>Rendszeres szociális járadék</b>		
<b>Baleseti rokkantsági nyugdíj</b>		
<b>Rehabilitációs járadék</b>		
<b>Lakásfenntartási támogatás</b>		
<i>Háztartás összes nettó jövedelme/hó</i>		
<i>Egy főre jutó nettó jövedelme/hó</i>		
<b>Ezt a táblázatot nem kötelező kitölteni, viszont segítséget jelenthet a számításnál.</b>		

**Fent megjelölteken kívül egyéb jövedelemtípus:** .....  
 .....

\*A jó választ húzza alá és ahol szükséges röviden egészítse ki.  
 \*Jelentkezési lapjaikat minden nevelési év szeptember 1-től, a következő év május 07-ig tudjuk elfogadni (intézményünkben), a következő nevelési év megüresedő férőhelyeink betöltésére. A mellékelt papírokat, ha lehetséges másolatban csatolják jelentkezésük mellé. (Szükséges esetén tudunk másolni.)  
 Ezen táblázat segítséget nyújt a számításnál, kitölteni nem kötelező! Ha maximum értéket számolt, nyilatkozhat a maximum érték fizetéséről.

\* Minden oldalt a szülő/gondviselő (ahol nincs aláírás) ott szignálni szíveskedje

Biatorbágy Város Önkormányzat- Gólyafészek Bölcsőde- 2051 Biatorbágy, Szent István utca 2.

**A családban további együttélő(k) eltartottak adatai :**

Egy háztartásban élő testvérek száma a jelentkezőt kivéve:.....

- |                                                                                      |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Név:.....<br>Szül. hely, idő:.....<br>Anyja neve:.....<br>Lakóhely:.....<br>..... | 3. Név: .....<br>Szül. hely, idő.....<br>Anyja neve: .....<br>Lakóhely: .....<br>..... |
| 2. Név:.....<br>Szül. hely, idő:.....<br>Anyja neve:.....<br>Lakóhely:.....          | 4. Név: .....<br>Szül. hely, idő: .....<br>Anyja neve: .....<br>Lakóhely: .....        |

**Lakhatási körülmények\*:**

saját tulajdon  
önkormányzati  
főbérlet  
albérlet  
Egyéb.....

**Komfortfokozat\*:**

összkomfortos  
komfortos  
félkomfortos  
komfort nélküli  
szükséglakás  
Egyéb.....

**Kérjük mellékelni:**

- a gyermek TAJ kártyájának másolatát
- a gyermek lakcímkártyájának másolatát
- A szülő(k) lakcímkártyájának másolatát
- Szülők munkahelyi igazolását, hogy dolgozik, vagy egy befogadó nyilatkozatot attól a munkahelyétől, ahol („X” időtől, 4; 6; 8 órában) dolgozni fog.)

**Hozzájárulok, hogy a bölcsődei felvételre benyújtott valamennyi adatot, a gyermek elhelyezése céljából tovább kezeljék. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban történő változás esetén, 15 napon belül (amennyiben az a felvételi kérelem elbírálását befolyásolhatja, május 15-ig köteles vagyok bejelenteni az intézménynek), hogy a bizottság részére a valóságnak megfelelő adatok álljanak rendelkezésre. A döntést az intézményvezetője hozza meg. A felvételt nem nyert gyermekek szülei/gondviselői, a határozat ellen fellebbezhetnek Biatorbágy Város Polgármesterénél, 8 munkanapon belül, írásban. **Tarjáni István polgármester úr levelezési címe: 2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a.****

Biatorbágy, 202... év ..... hó ..... nap

.....  
.....  
.....  
.....  
*Szülő/gondviselő neve/ aláírása* *Szülő/gondviselő neve/ aláírása*

.....  
*Regős Zoltánné /intézményvezető aláírása*

**ELBÍRÁLÁS:**

**1.Felvételt nyer 202.....- től, ..... /202.....sz. felvételi határozat alapján.**

**2.Elutasítva, indoklás:** .....

Biatorbágy, 202... év ..... hó ..... nap

**PH.** .....

*Regős Zoltánné/intézményvezető*

\*A jó választ húzza alá és ahol szükséges röviden egészítse ki.

\*Jelentkezési lapjait minden nevelési év szeptember 1-től, a következő év május 07-ig tudjuk elfogadni (intézményünkben), a következő nevelési évben megüresedő férőhelyeink betöltésére. A mellékelt papírokat, ha lehetséges másolatban csatolják jelentkezésük mellé. (Szükséges esetén tudunk másolni.)

\* Minden oldalt a szülő/gondviselő (ahol nincs aláírás) ott szignálni szíveskedjen.