



..... Családi Bölcsőde
Kid Adventure Nonprofit Kft, 1223 Budapest, Rózsakert u. 63/a.
Számlaszám: Takarékbank Zrt. 50440016-10481112

FELVÉTELI KÉRELEM

Gyermek neve:
Gyermek születési neve:.....
Anyja neve:
Lakcíme:.....
Születési hely, idő:.....
Állampolgárság:
TAJ:
Amennyiben lehetséges, gyermekének felvételét napjával kéri
a szülő.

A bölcsődei ellátás igénybevételének oka, indoka:
.....

Szülők	Anya	Apa
Név:
Születési neve:
Szül. hely, idő:
Anyja neve:
Lakóhely:
Tartózkodási hely
Telefonszámok:
Email címe:

Egyéb: (pl: mely napokra kéri az ellátást)
.....
.....

Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a családi bölcsődét.
A szülő a felvételi kérelem leadásával egyidejűleg az ellátást majdan igénybe vevő
kisgyermek oltási könyvét bemutatta, a kötelező védőoltásokat a beírni szándékozott
kisgyermek megkapta.
Szülő előre jelzi, hogy jelentkező kisgyermek felvétele esetén a MÁK-nál igényli-e a max.
40ezer Ft-ot támogatást: IGEN – NEM (a választ aláhúzással kérjük jelölni)

Felvételt jelen kérelem kitöltésével és benyújtásával a Szülő kijelenti, hogy kifejezetten
tudomásul veszi, hogy a Kölyök-öböl és a Rózsakert Családi Bölcsődék létrehozás alatt
állnak, tehát e felvételi kérelem elő-jelentkezési eljárás része, a Szülő vállalja, hogy az elő-
regisztrációs díjat a jelen dokumentum leadásával egyidejűleg megfizeti. Az elő-regisztrációs
díj a családi bölcsődék létrehozásának elmaradása esetén a Szülő részére visszajár,
visszafizetésre fog kerülni.

Kelt:, 20.....

.....
szülő aláírása

.....
Családi bölcsőde fenntartó képviselőjében
ph.

Jóváhagyta: