



..... 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 2023. .... naptól 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 nyilatkozik, hogy a kötelező védőoltásokat a beíratni szándékozott kisgyermek megkapta.

Felvételt jelen kérelem kitöltésével és benyújtásával a Szülő kijelenti, hogy vállalja, hogy a regisztrációs díjat – 30.000 Ft - a jelen dokumentum leadásával egyidejűleg megfizeti.

Kelt: ....., 2023 .....

.....  
Szülő aláírása

.....  
Családi bölcsőde fenntartó képviselőjében  
ph.

Jóváhagyta: .....