**Felvételi és nyilvántartási adatlap**

|  |  |
| --- | --- |
| Ellátás megkezdésének dátuma: |  |
| Ellátás megszűnésének ideje: |  |
| **Ellátott gyermek adatai:** |
| Név: |  |
| TAJ szám: |   |
| Születési hely, idő: |   |
| Állampolgárság:Szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetében rokoni kapcsolat |   |
| Anyja neve: |   |
| Lakóhely: |   |
| Tartózkodási hely: |   |
| **Szülők személyi adatai:** | Anya | Apa |
| Név, születési név: |   |   |
| Születési hely, idő: |   |   |
| Állampolgárság:Szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetében rokoni kapcsolat |   |   |
| Anyja neve: |   |   |
| Lakóhely: |   |   |
| Tartózkodási hely: |   |   |
| Munkahely: |  |  |
| **Törvényes képviselő:** |
| Anya\* | Apa\* | Mindkét szülő együttesen\* |
| Neve, ha nem a gyermek szülője: |  |
| Születési helye, ideje, állampolgársága, anyja neve, lakóhelye, tartózkodási helye: |  |

|  |
| --- |
| **Térítési díj adatai:** |
| Fizetésre kötelezett neve:  |  |
| Személyi térítési díj megállapításához szükséges jövedelmi adatok (kivéve az intézményi térítési díj teljes egésze vállalását): | - |
| Díjfizetés kezdetének dátuma, díj összege:  |   |

|  |
| --- |
| **Térítési díj számlázásával kapcsolatos adatok** |
| GINOP: | Határozat száma: | Összeg: 40.000.- |
| Cafeteria | Cég ( neve, címe, adószáma ): | Összeg: |
| Módosítások dátuma, összege:*(Gyvt. 148.§... (8)*  |   |
|   |
|   |
| **Ellátás adatai:** |
| Típusa\*: | Fél nap – Egész nap |
| Heti napok száma\*: | 3-5 |
| Választott napok\*:  | Hétfő – kedd – szerda – csütörtök - péntek   |
| Módosítások dátuma, összege:*(Gyvt. 148.§... (8)*  |   |
|   |
|   |
| **Gyermek fejlődését felügyelő személyek** | Védőnő | Orvos |
| Név: |   |   |
| Rendelési idő: |   |   |
| Telefonszám: |  |  |
| Az ellátással kapcsolatos fenntartói döntések:-A jogosultságra vonatkozó -A térítési díj fizetési kötelezettség teljesítésére, elmaradására, behajtására, illetve elévülésére vonatkozó  |  |

\*a válasz aláhúzással jelölendő

|  |  |
| --- | --- |
| *Hozzájárulok és tudomásul veszem, hogy a napi levegőzési tevékenységet a családi bölcsőde közelében lévő játszótereken és parkban töltse a nevelőkkel a gyermekem.*  | Igen / Nem |
| *Gyermekem családi bölcsődén kívüli szabadidős programon való részvételét engedélyezem. A program időpontjáról, jellegéről, szervezéséről, az oda- és visszajutásról előzetes tájékoztatást kérek.* | Igen / Nem |
| *A szabadidős program költségeit gyermekem részvétele esetén megtérítem.* | Igen / Nem |
| Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet:Budapest, 20\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_. |
|  |  |  |  |  |
| Törvényes Képviselő aláírása | Ellátó aláírása |