

## T Á J É K O Z T A T Ó

### *a bölcsődei felvétellel kapcsolatban*

**Kedves Szülők!**

Szeretettel várjuk a Virágoskert Óvoda és Bölcsőde bölcsődei intézményegységébe a leendő bölcsődés gyermekeket a 2026. szeptember 01-től kezdődő 2026/2027. nevelési-gondozási évben.

**A Rákóczifalva Városi Önkormányzat fenntartásában működő bölcsőde 2 gyermekcsoporttal működik. (Rákóczifalva, Rákóczi út 60.)**

Tájékoztatom Önöket a bölcsődei felvételhez kapcsolódó legfontosabb információkról.

#### **Kik igényelhetik a bölcsődét?**

A bölcsődei ellátást a gyermek 20 hetes korától 3 éves koráig lehet igénybe venni.

#### **A bölcsődei ellátást azok a szülők kérhetik, akik**

- munkavégzésük (ideértve a gyermekgondozási díj, a gyermekgondozást segítő ellátás és a gyermeknevelési támogatás folyósítása melletti munkavégzést is)
- munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvételük,
- nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvételük,
- betegségük vagy egyéb ok miatt napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni.

#### **Egyéb ok miatt különösen annak a gyermeknek kell biztosítani a bölcsődei ellátást,**

- akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,
- akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel,
- akinek a szülője, törvényes képviselője szociális helyzete miatt az ellátásáról nem tud gondoskodni.

#### **A bölcsődei felvétel során előnyben kell részesíteni**

- azt a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket, a három vagy több gyermeket nevelő családban élő gyermeket, az egyedülálló szülő által nevelt gyermeket, akinek a szülője, más törvényes képviselője a felvételi kérelem benyújtását követő 30 napon belül igazolja, hogy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll
- a védelembe vett gyermeket
- a Rákóczifalva Város közigazgatási területén lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező gyermekeket.

## **A sajátos nevelési igényű, vagy gyógypedagógiai tanácsadásra, korai fejlesztésre és gondozásra jogosult kisgyermek felvétele:**

Esetükben a bölcsődei felvétel feltétele még, hogy a szakértői bizottság szakértői véleményben megállapítsa a kisgyermek sajátos nevelési igényét, gyógypedagógiai tanácsadásra, korai fejlesztésre és gondozásra való jogosultságát.

### **Bölcsődei ellátás igénylése**

#### **A jelentkezési lapok igénylése:**

A bölcsődei felvételi jelentkezési lap letölthető a viragoskertrakoczifalva.hu honlapokról, vagy kinyomtatott formában személyesen lehet igényelni 2026.04.27.-én 8h-17h-ig és 2026.04.28.-án 8h-16h-ig

#### **A jelentkezési lapok leadása**

Virágoskert Óvoda és Bölcsőde

5085 Rákóczifalva, Rákóczi út 60.

**2026.04.27.-én 8h-17h-ig és 2026.04.28.-án 8h-16h-ig**

#### **A jelentkezési laphoz csatolni szükséges az alábbi dokumentumokat:**

- Gyermek TAJ kártya másolata
- Gyermek anyakönyvi kivonata másolata
- Oltási könyv másolata
- Gyermek, Szülők laccímekártya másolata
- **Munkáltatói igazolás (mindkét szülő/törvényes képviselő részéről elsősorban a mellékelt munkáltatói igazolás csatolását kérjük.) \***
- A munkaerő-piaci részvételt segítő programban, képzésben való részvétel esetén az illetékes munkaügyi központ erről szóló igazolása,
- Nappali rendszerű iskolai oktatásban, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban, felsőoktatási intézményben nappali képzésben való részvétel esetén az erről szóló igazolás,
- Szülő betegsége esetén orvosi igazolás,
- Kedvezményre jogosító határozatok másolata (rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény, hátrányos helyzet)
- Szakértői vélemény másolata (sajátos nevelési igény, korai fejlesztés)
- Külföldi állampolgárok esetén a tartózkodás jogcíméről szóló igazolás,
- 3 vagy több gyermeket nevelő család esetén a családi pótlék igazolást
- Egyedülállóság esetén büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- Védelembe vett gyermek esetén a védelembe vételről szóló gyámhatósági határozat.

**\*Amennyiben a munkáltató saját nyomtatványt használ, akkor is tartalmaznia kell azt, hogy jelenleg alkalmazza a munkavállalót vagy az alkalmazás kezdetének pontos időpontját.**

#### **Döntés a felvételtől:**

A meghozott döntésről **legkésőbb 2026. június 30-ig értesítjük a Szülőket.**

**A főigazgató a felvétel tényéről elsősorban e-mailben értesíti a szülőt/törvényes képviselőt, melyben a tudomásulvétel visszaigazolását kéri. Ezért fontos, hogy e-mail címüket pontosan adják meg a jelentkezési lapon. A döntést követő 5. munkanaptól – papír alapon – a bölcsődében, személyesen is átvehető a felvételi döntésről szóló irat.**

**A felvételtől szóló döntéssel egyidejűleg írásban értesítést kap a szülő (törvényes képviselő)**

- **az első csoportos tájékoztató vagy az első személyes találkozás időpontjáról (melyeken az ellátás első napja egyeztetésre kerül),**
- **a nevelés-gondozás megkezdéséhez szükséges dokumentumok, igazolások listájáról.**

**A felvétel elbírálását túljelentkezés esetén, a jogszabályban előírt előnyben részesítési kötelezettség mellett, a kötelezően előírt dokumentumok megléte, valamint a jelentkezési lap leadásának időpontja is befolyásolja.**

A bölcsődében a helyfenntartás nem lehetséges, így – a jogosultsági és rászorultsági feltételek vizsgálata mellett – várólistára kerül minden olyan család, aki beiratkozáskor azt kéri, hogy gyermeke beszoktatását 2026. január 31-ét követően szeretné elkezdni. Számukra akkor tudjuk a bölcsődei ellátást biztosítani, ha rendelkezésre áll szabad férőhely.

**Együttműködésüket köszönöm!**

**Tisztelettel:**

**Dr. Korpásné Horváth Ildikó**

**főigazgató**

**Elérhetőségek:**

[viragokertovodaesbolcsode@gmail.com](mailto:viragokertovodaesbolcsode@gmail.com)

06 56/ 889-752



## BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉSI LAP

A gyermek neve:.....TAJ száma:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Állandó lakcím:.....  
Ideiglenes lakcím:.....  
Állampolgársága:.....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:.....  
Napközben elérhető telefonszám (szükség esetén értesítendő):  
1. .... 2. ....

Anyja neve:.....Leánykori neve:.....  
Születési ideje:.....  
Állandó lakcím:.....  
Ideiglenes lakcím:.....  
Állampolgársága:.....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:.....  
Email cím:.....  
Telefonszám:.....  
Szakképzettsége:..... Foglalkozása:.....  
Munkahely megnevezése:.....

Apja neve:.....Születési ideje:.....  
Állandó lakcím:.....  
Ideiglenes lakcím:.....  
Állampolgársága:.....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és az okirat száma:.....  
Email cím:.....  
Telefonszám:.....  
Szakképzettsége:..... Foglalkozása:.....  
Munkahely megnevezése:.....  
Családban eltartott gyermekek száma:.....  
GYED/GYES-ben részesülők: **Kérjük a megfelelőt aláhúzni!** igen nem  
Ha igen kérjük az időpontot megjelölni:.....  
GYES mellett munkavállaló vagyok: **Kérjük a megfelelőt aláhúzni!** igen nem

**Mikortól kéri gyermeke felvételét(év, hónap, nap).....**

**Milyen indokkal kéri gyermeke felvételét?**

Munkába való visszatérés miatt

Nappali rendszerű képzésben veszek részt

Gyermekem egyedülállóként nevelem

Egyéb ok:

.....  
.....

Munkába állás várható időpontja:.....

**Rendelkezem határozattal önkormányzat által kiállított gyermeknek járó kedvezményről, pedagógiai szakszolgálat által kiállított, gyermek fejlődésével kapcsolatos szakértői véleménnyel, gyermekem tartós betegségéről.**

IGEN  NEM

Kérjük jelölje be, hogy az alábbiak közül milyen határozattal, szakértői véleménnyel rendelkezik (több is jelölhető)

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- hátrányos helyzet
- halmozottan hátrányos helyzet
- a gyermek korai fejlesztésben részesül
- a gyermek sajátos nevelési igényű
- a gyermek tartós beteg
- a gyermek egyéni étrendet igényel (táplálékallergia)

A gyermek egészségi állapota (betegség, érzékenység): .....

A gyermek háziorvosa:.....

A szülő egyéni kérése a bölcsőde felé:.....

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy adataim rögzítésre és kezelésre kerüljenek.**

**Az adatokban történt bármilyen változást a szülő köteles bejelenteni!**

Rákóczipfalva, 20.....év.....hó.....nap

.....  
szülő aláírása

.....  
szülő aláírása

**NYILATKOZAT**

Alulírott .....(szülő neve)  
.....lakcíme  
nyilatkozom, hogy jelenleg GYED/GYES-ben részesülök .....től.....  
.....ig.  
Rákóczi falva, 20...év. ....hó.....nap

.....  
Szülő aláírása



## NYILATKOZAT

Gyermek neve:.....

Csoportja:.....

Szülő, gondviselő neve:.....

Lakcíme:.....

Alulírott, díjfizetésre kötelezett, **büntetőjogi felelősségem és díj-visszafizetési kötelezettségem tudatában** kijelentem, hogy

*\*gyermekem rendszeres gyermekvédelmi támogatásban/kedvezményben*

*részesül*

*nem részesül*

*\*gyermekem tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos*

*igen*

*nem*

közös háztartásban élő vagy intézményben elhelyezett gyermekeim száma:

18 éven aluli gyermekeim száma:.....

25 évesnél fiatalabb és oktatási intézmény nappali tagozatán tanulók száma:.....

tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekeim száma:.....

gyermekeim száma összesen:.....

Csatolandó dokumentumok:

rendszeres gyermekvédelmi támogatás/kedvezmény megállapításáról szóló érvényes határozat,

tartós betegségről, fogyatékoságról kiállított szakorvosi igazolás/ kifizetőhely által az emelt családi pótlék folyósításáról kiállított igazolás.

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatokban bekövetkező változást 15 napon belül köteles vagyok az intézményben bejelenteni.

Rákóczi, 20.....

.....

Szülő/gondviselő aláírása

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés a) pontja szerinti ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei és óvodai gyermekétkeztetés igénybevételéhez \*

1. Alulírott ..... (születési név: ....., születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....) ..... szám alatti lakos, mint a

1.1. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),

1.2. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),\*

1.3. .... nevű gyermek (születési hely, idő ....., ..... anyja neve: .....),\*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti gyermekétkeztetési normatív kedvezmény igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):\*\*

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év ..... hónap ..... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,

d) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*

e) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

f) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjáradékkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át.

1a. \* Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

bölcsőde, mini bölcsőde esetében a déli meleg főétkezés mellett a reggeli főétkezés és két kísétkezés vonatkozásában kérem.

1b. \* Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénybe vevő(szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó  
nevelőszülő, intézményvezető) aláírása

\* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

\*\* A megfelelő pont jelölendő! Az f) pont kizárólag abban az esetben jelölhető, amennyiben az ellátást igénybe vevő gyermek az a)-e) pontok szerinti feltételek egyikének sem felel meg.

\*\*\* A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

## NYILATKOZAT

Alulírott.....( szülő/ gondviselő) kijelentem, hogy  
a **családi pótlékot** gyermekem/gyermekeim után az alábbiak szerint veszem igénybe:

nyilatkozatot tevő/ házastárs/ élettárs.\*

(\*Megfelelő rész aláhúzandó)

Tudomásul veszem, hogy a családi pótlék jogosultságot érintő változásokat 15 napon belül írásban bejelentem.

Rákóczi falva, 20...év. ....hó.....nap

.....  
Szülő/Gondviselő aláírása

# Szülői nyilatkozatok

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő neve), mint \_\_\_\_\_ (gyermek neve) érintett törvényes képviselője egyértelműen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a **Virágoskert Óvoda és Bölcsőde** az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ b), illetve a GDPR 6. cikk 1. a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásaim alapján az én és gyermekem alábbi adatait kezelje

<b>Egyéni- és csoportfotó készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását) egyéni és csoport-fotók készítése céljából kezeli. Az intézmény az egyéni és csoport-fotók készítése kapcsán kezelt személyes adatait az intézményi honlapon vagy közösségi médiás felületén kiadványában nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Sport-, és rajzversenyekre jelentkezők nyilvántartásba vételével kapcsolatos adatkezelés, végeredményének nyilvánosságra hozatalával kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Adatkezelő ellátottjai jelentkezési adatait (gyermek neve,.....)a jelentkezők nyilvántartásba vétele és részvétel biztosítása céljából kezeli. Adatkezelő a gyermekek személyes adatait a rajz és sportversenyek lebonyolításában résztvevő intézmények részére átadja, továbbítja.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Bölcsődei/óvodai rendezvényeken készült fényképek és videofelvételek készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását, hangfelvételét) bölcsődei/óvodai rendezvények dokumentálása céljából kezeli. Az intézménybe járó gyermekek bölcsődei/óvodai rendezvényeken készült fényképei és videofelvételei készítésével kapcsolatos személyes adatait az intézményi honlapon nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Kirándulásokon/intézmény által szervezett külső programokon készült fényképek és videofelvételek készítésével kapcsolatos adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek személyes adatait (képmását, hangfelvételét) kirándulások/intézmény által szervezett külső programok dokumentálása céljából kezeli. Az intézmény a gyerekek, kirándulások/intézmény által szervezett külső programok dokumentálása kapcsán kezelt személyes adatait az alább felsorolt felületeken nyilvánosságra hozza.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>A helyi újságban megjelenő fotók, adatok továbbításához kapcsolódó adatkezelés</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyerekek személyes adatait (gyermek neve, képmása) a helyi újságban történő közzététel céljából kezeli. Az intézmény a gyerekek újságban szereplő személyes adatait az újság olvasói részére hozzáférhetővé teszi.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>Orvosi vizsgálatokkal/egészségügyi szűrésekkel, mérésekkel kapcsolatos nyilatkozatokban szereplő személyes adatok</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyermekek (gyermek neve, születési helye, ideje, lakcíme, oktatási azonosítója) és a szülők (szülő neve, telefonszáma, aláírása) személyes adatait a gyerekek orvosi vizsgálatával/egészségügyi szűrésekkel, mérésekkel kapcsolatos nyilatkozatok őrzése, a vizsgálatok lebonyolítása, a gyermek vizsgálatra történő eljutása céljából kezeli. Az intézmény a gyermekek személyes adatait harmadik személy részére nem adja át.	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>
<b>A csoport levelezőlistáján és elérhetőségi listáján szereplő személyes adatok</b>	Alulírott a jelen bekezdés szerinti személyes adatok kezeléséhez	
Az intézmény a gyerekek szüleinek személyes adatait (szülő neve, telefonszáma, e-mail címe) a szülők értesítése, kör e-mailek küldése és kapcsolatfelvétel, valamint kapcsolatartás céljából kezeli. Az intézmény a személyes adatokat harmadik személy részére nem adja át.  A szülő/gondviselő e-mail címe:	<b>hozzájárulok</b>	<b>nem járulok hozzá</b>

Hozzájárulok továbbá, hogy Adatkezelő a GDPR 6. cikk (1) a) pontjában rögzítettek szerinti önkéntes hozzájárulásom alapján, az általa vagy megbízása alapján külső közreműködő (fotós) által készített azon kép- és videofelvételeket, amelyeken gyermekem felismerhető kezelje és azokat az alábbi felületeken nyilvánosságra hozza:

- <https://viragoskertrakoczifalva.hu>
- <https://rakoczifalva.hu>
- <https://www.facebook.com/rakoczifalvavaros>
- <https://www.facebook.com/vasanykozosseghaz>

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésekről megfelelő tájékoztatásban részesültem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezelésekkel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint jelen hozzájárulásaimat, akár egyenként is bármikor visszavonhatom és magam és gyermekem információs önrendelkezési jogainak érvényesítése céljából az adatkezelő alábbi elérhetőségeire küldött nyilatkozattal kérhetem a saját és a gyermekem adatainak törlését:

Az Adatkezelő megnevezése és elérhetőségei:	Virágoskert Óvoda és Bölcsőde
Postai címe:	5085 Rákóczifalva, Rákóczi Ferenc út 60.
E-mail címe:	viragoskertovodaesbolcsode@gmail.com
Telefonszáma:	+3656889752
Adatvédelmi tisztviselő neve:	VFK Data. Pro Kft.
Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége:	info@vfkdatap.ro

Kelt: Rákóczifalva, .....év.....hó.....nap

képviselőre jogosult szülő



NYILATKOZAT

Alulírott .....(szülő/gondviselő) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ..... nevű gyermekem, a felsorolt személy(ek)nek átadható és elhozhatják a Virágoskert Óvoda és Bölcsőde intézményéből:

Név	Rokonsági fok	Szül.hely,idő	Anyja neve

Az intézményből történő távozást követően kiskorú gyermekemért teljes felelősséget vállalok, az átvétel és távozás pillanatától az intézményt felelősség nem terheli.

Rákóczifalva, .....

.....  
szülő/gondviselő aláírása

**1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Alulírott.....  
(sz.n.: ....., szül. hely, idő: .....,  
an.: .....) és

.....  
(sz.n.: ....., szül. hely, idő: .....,  
an.: .....)

..... szám  
alatti lakosok nyilatkoznak, hogy  
kk.

.....  
(sz.n.: ..... szül. hely, idő: .....,  
an.: .....

..... szám alatti lakos vonatkozásában a  
szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....  
aláírás

.....  
aláírás

**2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Alulírott.....  
(sz.n.: ....., szül. hely, idő: .....,  
an.: .....)

..... szám  
alatti lakos nyilatkozom, hogy  
kk.

.....  
(sz.n.: ....., szül. hely, idő: .....,  
an.: .....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a  
mellékelt dokumentum\* alapján a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

\*Szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; Másik szülő halotti anyakönyvi  
kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete;

.....  
aláírás

.....  
aláírás

**3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Alulírott.....  
.....

(sz.n.: ..... szül. hely, idő: .....,  
an.: .....) és

.....  
(sz.n.: ..... szül. hely, idő: .....,  
an.: .....)

..... szám alatti lakos(ok) nyilatkozom/nyilatkozunk,  
hogy  
kk.

.....  
(sz.n.: ..... szül. hely, idő: .....,  
an.: .....)

..... szám alatti lakos vonatkozásában a  
gyámhivatal ..... számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi  
látom/látjuk el.

.....  
aláírás

.....  
aláírás

**4. Különélő, de közös felügyeleti jogot gyakorló szülők**

Alulírott..... mint különélő, de szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő hozzájárulok, hogy ..... nevű, (szül. hely, idő: .....

anyja neve: ..... lakcím.

.....)

gyermekem ..... óvodába járjon a 2025/2026. nevelési évtől.

.....

aláírás

.....

aláírás

**Tanú 1.**

**Tanú 2.**

aláírása .....

.....

állandó lakása .....

.....

szig. száma .....

.....

Rákóczi falva, .....év .....hónap .....nap

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**

**1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot**

Ezen pont választásánál a további pontok kitöltésére nincs szükség. Dátum kitöltése a lap alján szükséges. A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

**2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot**

Ezen pontot azok töltsék ki, akik hivatalos papírral rendelkeznek az egyedüli felügyeleti jog gyakorlásáról. Ez esetben a többi pontot nem kell kitölteni. Dátum kitöltése a lap alján szükséges. A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

**3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)**

Értelemszerűen a többi pont kitöltésére nincs szükség. Dátum kitöltése a lap alján szükséges. A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

**4. Különélő, de közös felügyeleti jogot gyakorló szülők**

Ezen pont választásánál a tanúkkal való kitöltetés szükséges, de a további pontok kitöltésére nincs szükség. Dátum kitöltése a lap alján szükséges.

Gyermek neve: \_\_\_\_\_  
Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

## Munkáltatói igazolás

### Munkavállaló adatai (a továbbiakban Munkavállaló)

Munkavállaló neve: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő (év, hó, nap): \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_  
Lakóhely: \_\_\_\_\_  
Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

### Munkáltató adatai (a továbbiakban Munkáltató)

Munkáltató megnevezése: \_\_\_\_\_  
Munkáltató címe: \_\_\_\_\_  
Adószáma: \_\_\_\_\_  
Kitöltésért felelős személy neve, beosztása: \_\_\_\_\_  
Kitöltésért felelős személy elérhetősége: \_\_\_\_\_

### Munkaviszonyra vonatkozó adatok (a megfelelő részt kérjük kitölteni)

Munkáltató igazolom, hogy a Munkavállalót \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napjától **alkalmazni fogom.**

Munkáltató igazolom, hogy a Munkavállalót \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napjától **jelenleg is foglalkoztatom.**

- A Munkavállaló felmondás alatt: \_\_\_\_\_ áll / nem áll (a megfelelő aláhúzendó)
- Amennyiben a Munkavállaló a Munkáltatónál jelenleg aktív munkavégzést nem folytat, gyermeke gondozása céljából igénybe vett fizetés nélküli szabadságát tölti:
  - a GYED/GYES utáni szabadságok megkezdésének időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap
  - aktív munkába állásának időpontja a szabadságot követően: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

### Alkalmazás módja (a megfelelő rész/részek aláhúzendók):

- Teljes munkaidőben
- Részmunkaidőben, napi \_\_\_\_\_ órában
- GYES melletti foglalkoztatás
- GYED melletti foglalkoztatás
- Egyéb (vállalkozó, szellemi szabadfoglalkozású stb.)

**Munkaszerződésének típusa** (a megfelelő aláhúzendó): Határozott idejű / Határozatlan idejű

**Határozott idejű munkaszerződés esetén a munkaviszony vége:** \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Ezen igazolást a Munkavállaló kérésére, gyermeke bölcsődei jelentkezéséhez állítottam ki.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

P.H.

\_\_\_\_\_  
Munkáltató cégszerű aláírása