#### FELVÉTELI ADATLAP

ÁKOMBÁKOM CSALÁDI BÖLCSŐDE ….

SZÉKESFEHÉRVÁR, Szeder utca 46.

|  |
| --- |
| A gyermek neve:  Címe:  Gyermek születési helye, ideje:  TAJ száma:  Felvételének kelte: Távozásának kelte: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szülők adatai | Anya | Apa |
| Név:  (Anya szül.kori neve): |  |  |
| Telefonszám: |  |  |
| E-mail cím: |  |  |
| Szül. hely, idő: |  |  |
| Anyja neve: |  |  |
| Családi állapot: |  |  |
| Lakóhely: |  |  |
| Tartózkodási hely: |  |  |
| Munkahely: |  |  |

**Életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gyermekorvos | Védőnő |
| Neve: |  |  |

**NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyermeket az alábbi személyek vihetik el a családi bölcsődéből:** | |
| 1.Anya**\***  2.Apa**\***  **3. Név:**  Lakcím:  Telefon: | **4. Név:**  Lakcím:  Telefon:  **5. Név:**  Lakcím:  Telefon: |

**Ha a fenti adatokban változás történik, haladéktalanul tájékoztatom a másik felet.**

Milyen okkal kéri gyermeke felvételét? (Több ok is aláhúzható)

* szülők munkavégzése
* nappali tagozatos oktatásban vesz részt
* szülő betegsége,
* egyedülálló,
* szülők szociális helyzete miatt,
* szülő GYED-en, GYES-en van, de mellette munkát vállal,
* családban 3 vagy több gyermeket nevelnek

egyéb…………………………………………………………………………………………………..

A beszoktatás tervezett kezdése: ………………………………………………………..

Az ellátásra igénybe venni kívánt napok: hétfő / kedd / szerda / csütörtök / péntek

Napszak: csak délelőtt / egész nap

Székesfehérvár, 20\_\_. ……………………

……………………….. …………………………

Szülő aláírása Családi Bölcsőde vezető aláírása

**Kérdőív a gyermek megismeréséhez**

|  |
| --- |
| Gyermek beceneve ( hogyan szólítsuk ) : |
| Testvérei neve és születési ideje: |
| Milyen fertőző betegségei voltak: |
| Egyéb betegségek: |
| Esetleges kórházi kezelésének oka: |
| Allergia: |
| Diétára szorul-e? |
| Szed-e rendszeresen gyógyszert? |
| Lázcsillapítási szokások: |
| Kedvenc ételei: |
| …és mi az, amit nem szeret? |
| Fél valamitől? |
| A gyermeket jellemző tulajdonságok |
| Milyen játékokat szeret: |
| Alvási szokásai: |
| **Önállóság** |
| Evésben |
| Öltözködésben |
| Szobatisztaság terén |
| Mivel jutalmazzák a gyermeket, és hogyan jelzik a nem elfogadott viselkedést? |
| Egyéb fontos tudnivaló: |