

28/2025. (III.17.) határozat 2. melléklete

Közlemény a 2025/2026-os nevelési évre történő bölcsődei beiratkozás rendjéről

Tájékoztatam a Tisztelt Szülőket Kápolnásnyék Község Önkormányzata által fenntartott **Kápolnásnyéki Napsugár Óvoda és Bölcsőde Bölcsődei Tagintézményébe** a 2025/2026-os nevelési évre történő beiratkozás rendjéről.

Bölcsődei beiratkozás időpontja: **2025. május 7. (szerda) 7.00 - 14.00 óra**
2025. május 8. (csütörtök) 7.00 – 14.00 óra

Bölcsődei beiratkozás helye: **Kápolnásnyéki Napsugár Óvoda és Bölcsőde Bölcsődei Tagintézménye**
(2475 Kápolnásnyék, Semmelweis tér 2.)

Beiratkozás módja: **személyesen**

Bölcsődei felvétel: A 2025/2026. nevelési év 2025. szeptember 1-től 2026. augusztus 31-ig tart.

A bölcsődébe a gyermek egyéves korától harmadik életévének betöltéséig vehető fel. Ha a gyermek a harmadik életévét betöltötte, de testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján még nem érett az óvodai nevelésre és óvodai jelentkezését a bölcsőde orvosa nem javasolja, bölcsődében gondozható negyedik életévének betöltését követő augusztus 31-ig. A bölcsődei felvételi kérelem benyújtására egész évben lehetőség van, de legkorábban a kért időpont előtt 3 hónappal adható be. Ez alól kivétel a Jelentkezési napok, amikor a külön meghirdetett időpontban adható le adott év szeptemberére a kérelem.

Bölcsődei felvétel feltételei:

A felvételi kérelem benyújtásakor meg kell jelölni, hogy milyen okból kéri a gyermek bölcsődei elhelyezését a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 41.§ alapján (Gyvt.)

1. mindkét szülő/törvényes képviselő munkavégzése miatt, ideértve a GYED, GYES melletti munkavégzést is,
2. szülő/törvényes képviselő munkaerő-piaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvétele,
3. szülő/törvényes képviselő nappali tagozatos képzésben való részvétele,
4. szülő/törvényes képviselő betegsége vagy egyéb ok, ami miatt a gyermek napközbeni ellátásukról nem tudnak gondoskodni.

Tájékoztatam Önöket, hogy a kérelemben megjelölt okokat igazolni kell.

A bölcsőde ellátási területe: Kápolnásnyék község közigazgatási területe.

A bölcsődébe

1. Kápolnásnyék községben lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező gyermekek nyerhetnek felvételt.
2. Felvételt nyerhetnek a Kápolnásnyék községben munkahellyel rendelkező szülők gyermekei.
3. További szabad kapacitás esetén elsősorban a Kápolnásnyéki Közös Önkormányzati Hivatalhoz tartozó Nadap és Vereb településeken élő gyermekek nyerhetnek felvételt.

A bölcsődei felvételnél az alábbi eredeti dokumentumokra lesz szükség:

1. a gyermek nevére kiállított személyi azonosító (személyi igazolvány, vagy születési anyakönyvi kivonat),
2. gyermek lakcímet igazoló hatósági igazolványa, TAJ kártyája,
3. mindkét szülő személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa,
4. kitöltött felvételi jelentkezési lap,
5. védőnő javaslata, a gyermek oltási könyvének másolata,
6. házi gyermekorvos igazolása arról, hogy a gyermek egészségi állapota alapján bölcsődében nevelhető,
7. mindkét szülő munkáltatójának igazolása, vagy nyilatkozata a foglalkoztatás várható időpontjáról, vagy saját nyilatkozata arról, hogy mikortól fog munkába állni, nappali képzésben tanulmányokat folytatni,
8. mindkét szülő jövedelemigazolása a térítési díj megállapításához,
9. ha a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, az arról szóló határozat,
10. a gyermek ételallergiája vagy ételintoleranciája esetén szakorvosi javaslat a diéta biztosítása érdekében,
11. egyedülálló szülő esetén, egyedülállóság igazolása. /Emelt családi pótlék határozat/ egyedülálló szülő esetében a válásról hozott bírósági végzés másolata és / vagy a gyermekelhelyezést rögzítő gyámhivatali határozat, egyéb esetekben a gyámhatóság által kibocsátott gyám-, illetve gondnokkirendelő határozat,
12. egyetemi, főiskolai hallgató esetén hallgatói jogviszony igazolás és az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása,
13. igazolás a családi pótlék, a GYES, GYED, illetve a GYET, árva ellátás, stb. összegéről,
14. Három vagy több gyermekes család esetén – családi pótlék határozat (MÁK-tól).

A gyermek bölcsődei felvételéről a Kápolnásnyéki Napsugár Óvoda és Bölcsőde Intézményvezetője és a Bölcsődei Tagintézmény szakmai vezetője közösen dönt.

A felvétel eredményéről az intézmény vezetője a szülőket a jelentkezéskor megadott elérhetőségeken értesíti legkésőbb 2025. június 7. napjáig.

A bölcsőde felvételt elutasító döntése ellen a szülő a közléstől, ennek hiányában a tudomására jutásától számított tizenöt napon belül eljárást megindító kérelmet nyújthat be a bölcsőde intézményvezetőjénél.

Az intézményvezető az eljárást megindító kérelmet, az ügy összes iratával nyolc napon belül – elbírálás céljából a fenntartó önkormányzat jegyzőjéhez küldi meg.

Az ügyben a fenntartó, azaz a képviselő-testület jár el és hoz másodfokú döntést. A szülő a fenntartó döntésének a bírósági felülvizsgálatát kérheti, a közléstől számított harminc napon belül, jogszabálysértésre hivatkozással.

Bölcsődei felvétel iránti kérelem letölthető a Kápolnásnyéki Napsugár Óvoda és Bölcsőde honlapjáról: www.napsugarovoda.hu

Fentieken túl bővebb információ kérhető: a Kápolnásnyéki Napsugár Óvoda és Bölcsőde e-mail címén: bolcsode@bolcsode.kapolnasnyek.hu, illetve telefonon a bölcsőde szakmai vezetőjénél: 0620/575-03-63 hétköznap 9.00 és 15.00 óra között.

Kápolnásnyék, 2025. március 26.

Podhorszki István
polgármester

KÉRELEM
bölcsődei felvételhez

A gyermek neve:

Születési neve:

Születés helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

Gyermek TAJ száma:

Gyermekem felvételét: év hónaptól kérem.

Szülők adatai	Anya	Apa
Név:		
Születési név:		
Születési hely, idő:		
Anyja neve:		
Állandó lakcíme:		
Tartózkodási helye:		
Munkahely neve, címe:		
Értesítési telefonszám:		
Értesítési e-mail cím:		

Szülők együtt élnek: igen

nem, különélés kezdete: _____

Testvérek neve	Születési helye, ideje	A gyermeket ellátó intézmény
1.		
2.		
3.		
4.		

A kérelemmel érintett gyermek jelenlegi gondozási helye:

- GYES-en, GYED-en lévő szülővel otthon:
- Bölcsődében, címe:
- Egyéb (pl. családi napközi):

A kérelem indokolása (munkába történő visszaállás, egyedülálló szülő, szülőtárs halála, gyermek egészségügyi, egyéb problémája, stb.):

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Jelen kérelem benyújtásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett személyes adatokat az eljáró szerv a jogszabályokban meghatározott keretek között kezelje, szükség esetén azokat a rendelkezésére álló nyilvántartásokban ellenőrizze.

A felvételtől szóló értesítő e-mailben történő küldéséhez

hozzájárulok

nem járulok hozzá

Kelt: _____, _____ napján

Anya aláírása

Apa aláírása

NYILATKOZAT
5. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

JÖVEDELEMNYILATKOZAT A SZEMÉLYI TÉRÍTÉSI DÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Az ellátást igénybe vevőre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születésinév:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Apja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Az 1997. évi XXXI. törvény 148. § (10) bekezdése szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését vagy a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését a kötelezett vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni,
- nem

Az ellátást kérelmező fiatal felnőttre és családok átmeneti otthona esetén a szolgáltatást igénybe vevő szülőre, nagykorú testvére vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, bérbeadás)	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő ⁴⁸	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenység -ből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat					
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
ÖSSZESEN :						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

JAVASLAT

(a védőnő tölti ki)

A gyermek neve:

A gyermek születési súlya: _____, hossza: _____

A gyermek fejlettsége korának megfelelő:

- igen
- nem, indoklás:

Gyógyszerérzékenység:

- nem áll fenn.
- fenn áll:

Különös bánásmódot

- nem igényel.
- igényel:

Speciális étrendet

- nem igényel.
- igényel:

Gyermeknél veszélyeztetettségi ok:

- nincs
- van, éspedig:

Egyéb megjegyzés a gyermekre vonatkozóan:

.....
.....
.....

Környezettanulmányt a gyermek családjában végeztem nem végeztem

A környezettanulmány tapasztalatai:

.....
.....
.....
.....

Kelt: _____, _____ napján

.....

védőnő

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott (név, beosztás), mint a(z)

..... (munkáltató neve, székhelye, adószáma)

képviselésében eljáró személy igazolom, hogy

Munkavállaló neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Adóazonosító jele:

a.) _____ év _____ hó _____ napjától alkalmazásomban áll.

Munkaszerződése: határozatlan időtartamú

határozott: _____ év _____ hónap _____

napig.

Ismételt munkába állásának időpontja: _____

Napi munkaideje: _____ óra

b.) _____ év _____ hó _____ napjától alkalmazni kívánom.

Munkaszerződése: határozatlan időtartamú

határozott: _____ év _____ hónap _____

napig.

Napi munkaideje: _____ óra

Jelen igazolást fent nevezett munkavállaló kérésére, a munkavállaló gyermekének bölcsődei felvételéhez/térítési díjtámogatás igényléséhez adtam ki.

Kelt: _____, _____ napján

P. H.

munkáltató cégszerű aláírása