

# KÉRELEM

## nyári napközbeni gyermekfelügyelet igénybevételére

A *napközbeni ellátás időszaka*: 2017. július 3. napjától 2017. augusztus 18.

A *napközbeni ellátás helyszíne*: Ibolya Utcai Általános Iskola  
4027 Debrecen, Ibolya u. 3.

Az igénybevétel időszaka:

2017. július \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

2017. július \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

2017. augusztus \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

2017. augusztus \_\_\_\_\_ -től \_\_\_\_\_ -ig

A gyermek családi és utóneve: \_\_\_\_\_

A gyermek születési helye: \_\_\_\_\_, ideje \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

A gyermek TAJ száma: \_\_\_\_\_

A gyermek anyjának születési neve: \_\_\_\_\_

Iskola megnevezése: \_\_\_\_\_ Osztály: \_\_\_\_\_

A szülő(k), törvényes képviselő(k) adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

napközbeni telefonszáma: \_\_\_\_\_

napközbeni telefonszáma: \_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_

Amennyiben nap közben egyik szülő sem érhető el, szükség esetén értesítendő személy neve: \_\_\_\_\_

telefonszáma: \_\_\_\_\_

A kérelem indokolása:

---

---

---

Nyilatkozom, hogy gyermekem:

- allergiás megbetegedésben szenved nem szenved\*  
az allergiát kiváltó megnevezése:  
.....
- ételallergiában szenved nem szenved\*  
• az allergén anyag megnevezése:  
.....
- tartós betegségben szenved nem szenved\*  
a betegség megnevezése:  
.....
- fogyatékkal él igen nem\*  
a fogyatékoság típusa:  
.....
- rendszeresen gyógyszert szed igen nem\*  
napközben gyógyszert kell bevennie igen nem\*

\* A meafelelő aláhúzendő

a szedett gyógyszer megnevezése:

.....  
a gyógyszer adagolásának időpontja: ..... mennyisége: .....

- fertőző betegségben nem szenved.

Nyilatkozom arról, hogy a napközbeni gyermekfelügyeletről  
a gyermekem egyedül: távozzhat

nem távozzhat.\*

Akadályoztatásom esetén a gyermekemet az alábbi személy viheti haza:

Név.: \_\_\_\_\_, telefonszám: \_\_\_\_\_, személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Gyermekemet az alábbi gyermekekkel egy csoportba kérem beosztani:

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Név:..... (iskola: .....osztály: .....)

Tudomásul veszem, hogy a napközbeni gyermekfelügyelet során a programokon a résztvevőkről  
fénykép és videofelvételek készülnek.

Hozzájárulok a felvételek készítéséhez: igen nem\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy ezek a felvételek DMJV Gyermekvédelmi Intézménye honlapjára, illetve a  
www.debrecen.hu weboldalra felkerüljenek: igen nem\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a médiumok képviselői által készített riportokban, háttéranyagokban a  
gyermekemmel interjú, illetve felvétel készüljön, és azok megjelenjenek:

igen nem\*

Tudomásul veszem, hogy a napközbeni gyermekfelügyelet idején szociális étkeztetés a gyermekem  
számára nem vehető igénybe.

Debrecen, 2017. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírása

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírása

## TÁJÉKOZTATÁS

A kérelemhez az alábbi igazolások, dokumentumok csatolása szükséges:

- Munkáltatói igazolás
- Halmozottan hátrányos helyzetű gyermek, valamint a szülő munkanélkülisége esetén a család- és gyermekjóléti szolgálat támogató nyilatkozata
- A gyermek kedvezményes vagy ingyenes étkeztetésére jogosító igazolás, amennyiben a Debreceni Intézményműködtető Központ (a továbbiakban: DIM) még nem került benyújtásra.

**Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata a debreceni lakóhelyű általános iskolás gyermekek nyári felügyeletét biztosítja.** Az ezzel kapcsolatos szervező munkával – gyermekfelügyelet, programok, foglalkozások megszervezése – Debrecen Megyei Jogú Város Gyermekvédelmi Intézményét (a továbbiakban: Intézmény) bízta meg. A nyári gyermekfelügyelet igénybevételéről az Intézmény vezetője az indokoltság alapján dönt. Az Intézmény a jelentkezéssel kapcsolatos visszajelzést és a nyári gyermekfelügyelettel kapcsolatos egyéb tájékoztatást megküldi a megadott e-mail címre.

Az étkeztetésről – a tanítási időszakhoz hasonlóan – a DIM gondoskodik, a gyermek napi háromszori étkezésben részesül.

A nyári gyermekfelügyelettel egyidejűleg a szociális étkeztetés nem vehető igénybe.

**A kérelmet a kitöltést követően az iskolában kell leadni legkésőbb 2017. május 10-éig.**

\* A megfelelő aláhúzendő

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott, mint ..... (munkahely  
megnevezése) ..... (székhelye)  
.....(adószáma) képviselőjére jogosult személy, hivatalosan  
igazolom, hogy .....  
(munkavállaló neve, lakcíme) fent nevezett munkáltatónál alkalmazásban áll.

2017. július 3. és 2017. augusztus 18. között a munkaviszonya fent fog állni. Ezen idő alatt az alábbi  
időszakokban fogok számára szabadságot biztosítani:

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

Jelen igazolást a dolgozó kérésére, gyermeke nyári napközbeni felügyeletének igényléséhez, egy  
példányban adtam ki.

Dátum: .....

.....

**TÁMOGATÓ NYILATKOZAT**  
**NYÁRI NAPKÖZBENI GYERMEKFELÜGYELET IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

Mint a .....(a család- és gyermekjóléti  
szolgálat megnevezése) családsegítője,

támogatom

.....  
(gyermek neve, születési adatai, TAJ száma) részére a nyári napközbeni gyermekfelügyelet  
biztosítását az alábbiak alapján:

Debrecen, .....

p.h.

.....

családsegítő

.....

Család- és Gyermekjóléti Szolgálat  
vezetője

