



Sopron Megyei Jogú Város Egyesített Bölcsődék
9400 Sopron, Szarvkői u. 1.
Adószám: 15369392-2-08
Tel: 99/314-270
E-mail: titkarsag@ebisopron.hu

Sopron Megyei Jogú Város Egyesített Bölcsődék

BÖLCSŐDEI FELVÉTELI SZABÁLYZAT

Jóváhagyta: Kocsis Zsuzsanna

Hatályos: 2023. december 01.

Érvényes: Visszavonásig



Európai Unió
Európai Szociális
Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE



Európai Unió
Európai Szociális
Alap
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A Sopron Megyei Jogú Város Egyesített Bölcsődék 7 tagbölcsődéiben biztosítja a családok részére a bölcsődéskorú gyermekeik napközbeni ellátását.

SMJV Egyesített Bölcsődék tagbölcsődéi:

- Kuckó Bölcsőde Sopron, Deák tér 25.
- Csodaország Bölcsőde Sopron, Kőműves köz 4.
- Mosolyvár Bölcsőde Sopron, Hillebrand Jenő utca 1.
- Bóbita Bölcsőde Sopron, Király Jenő u 1.
- Zöld Ág Bölcsőde Sopron, Soproni H. J. u 6.
- Napraforgó Bölcsőde Sopron, Vasvári Pál u 2/A
- Százszorszép Bölcsőde Sopron, Szarvkői út 1.

A bölcsődék napi 12 órás nyitvatartással működnek. A nyitás időpontja a családok igényeinek figyelembevételével történik.

• **Bölcsődei felvétel rendje**

Az 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 41§-a, 42§-a és 42/A§-a alapján a bölcsődei ellátás keretében – ha e törvény kivételt nem tesz – a három éven aluli gyermekek napközbeni ellátását kell biztosítani. Bölcsődei ellátás keretében a sajátos nevelési igényű gyermek, valamint a korai fejlesztésre és gondozásra jogosult gyermek nevelése és gondozása is végezhető. A sajátos nevelési igényű, illetve korai fejlesztésre és gondozásra jogosult gyermek bölcsődei ellátása történhet a többi gyermekkel közös bölcsődei csoportban vagy speciális bölcsődei csoportban.

A bölcsődei nevelési év szeptember 1-jétől a következő év augusztus 31-éig tart.

Bölcsődei ellátás keretében a gyermek húszhetes korától nevelhető és gondozható. Ha a gyermek 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 ellátásban a sajátos nevelési igényű gyermek annak az évnek az augusztus 31. napjáig vehet részt, amelyben a hatodik életévét betölti.

Meg kell szüntetni annak a gyermeknek a bölcsődei ellátását, aki orvosi szakvélemény alapján egészségi állapota miatt bölcsődében nem gondozható.

Fogyatékos gyermek csak próbaidővel vehető fel, melynek legrövidebb időtartama egy hónap

Bölcsődei ellátást Szülő, Gondviselő, Törvényes képviselő akkor kérhet,

- ha a gyermek szülője, más törvényes képviselője a felvételi kérelem benyújtását követő 30 napon belül igazolja, hogy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll,
 - ha munkába kíván állni,
 - ha egyedülálló szülő által nevelt a gyermek,
 - ha rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult a gyermek,
 - ha védelembe vett a gyermek,
 - ha a szülő nem dolgozik, de szociális helyzeténél fogva Gyermekorvos, Védőnő, Gyámügy, Családgondozó vagy a Gyermekjóléti szolgálat javasolja a bölcsődei felvételt,
 - ha a szülő egészségi állapota indokolja a gyermek bölcsődei elhelyezését,
 - a családban három vagy több kiskorú gyermek van,
 - az egyik, vagy mindkét szülő munkanélküli,
 - ha felsőoktatási intézményben, vagy más intézményben tovább tanul, vagy átképzésre, képzésre jár, és ezt iskolalátogatási igazolás benyújtásával tudja is igazolni,
 - ha a nagyszülő veszi igénybe a GYES-t, a gyermek bölcsődei ellátásra nem jogosult.
- **A bölcsődei felvételnél a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 41§-a alapján, előnyben kell részesíteni azokat a gyermekeket:**
 - akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,
 - akit egyedülálló, vagy időskorú személy nevel,
 - akinek szülője szociális helyzete miatt nem tud gondoskodni,
 - akinek egyik szülője munkaképtelen,
 - akinél egészségügyi indok áll fenn,
 - aki rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,

4. Szükséges igazolások:

A kérelmező és gyermeke személyi adatait tartalmazó kérelem, a kérelmet igazoló dokumentumok, valamint a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosultságot, munkaviszonyát igazoló irat eredeti példányát, ami egy hónappal régebbi nem lehet, a beszoktatás kezdő időpontjához viszonyítva.

5. Az Egyesített Bölcsődék részlegeibe a Sopron Megyei Jogú Város közigazgatási területén lakó családok gyermekei vehetők fel.

6. A gyermekek felvétele egész évben folyamatos a férőhely függvényében.

7. A szülőnek a felvétel iránti igényét – tekintettel az intézmény tagoltságára az intézményvezetőjéhez, az intézményvezető helyetteséhez kell bejelenteni.

A felvételtől a döntés az intézményvezető hatáskörébe tartozik. A kérelmet a beérkezéstől számított 30 munkanapon belül bírálja el.

Amennyiben a felvételi kérelem férőhelyhiány miatt nem teljesíthető a gyermek várólistára kerül, szabad férőhely esetén az intézmény értesíteni fogja a törvényes képviselőt a felvétel helyéről, az elhelyezés időpontjáról.

8. Ha a gyermek a bölcsődébe felvételt nyert, gyermekorvosi vizsgálaton esik keresztül, mely igazolja:

- hogy egészséges, bölcsődébe hozható,
- hogy van-e a gyermeknek olyan fogyatéka, ami miatt fokozott felügyeletet igényel.

A felvételi könyvbe minden felvett gyermeket be kell jegyezni.

9. A bölcsődei térítési díjakról a mindenkori érvényes rendelet figyelembevételével a képviselő testület dönt.

Az étkezés esetében a normatív kedvezmény elbírálása az 1997. évi XXXI. törvényt módosító 2015. évi LXIII. törvény figyelembevételével megállapított díj.

10. A gyermek bölcsődei elhelyezése megszűnik, ha:

- a megszüntetést a szülő kéri,
- a bölcsőde orvosának megállapítása szerint a gyermek egészségügyi állapota miatt bölcsődei gondozásra alkalmatlan,
- a gyermek hozzátartozója ismételt figyelmeztetés ellenére megsérti a házirendet,
- a térítési díjat felszólítás ellenére sem fizeti meg,
- a gyermek óvodai felvételt nyert.

11. A gyermek óvodai átadása általában 3 éves kor betöltése után, szeptemberben történik.

1.sz. melléklet

..... évi beíratáshoz adatlap
(Kérjük NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL kitölteni!)

Mikortól igényli a bölcsődei elhelyezést:		
Igényelt bölcsőde neve:	1.	2.
Gyermek neve:		
TAJ szám:		
Születési hely, idő:		
Gyermek lakcíme:		
Anya neve:		
Születési neve:		
Anya lakcíme:		
Apa neve:		
Apa lakcíme:		
Szülők telefonos elérhetősége:		
E-mail cím (NYOMTATOTT BETŰKKEL):		
A felvételi kérelem indoka? (munkavégzés, rokkantnyugdíjas, tartós betegség, regisztrált munkanélküli egyéb.)		
A szülők már dolgoznak? (igen/nem) Ha az anya még nem, mikor szeretne munkába állni.	Apa:	Anya:
Munkáltatói igazolást, szándéknyilatkozatot csatolta: (igen/nem)	Apa:	Anya:
A szülő/k rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt kap-e az Önkormányzattól? (igen/nem)		
Rendelkezik-e Pedagógiai Szakszolgálat által kiállított, a gyermek fejlődésével kapcsolatos		

5



szakértői véleménnyel? (igen/nem)		
A szülő gyermekét egyedül neveli: (igen/nem)		MÁK igazolást csatolta:
A családban 3 vagy annál több gyermek nevelkedik? (igen/nem)		MÁK igazolást csatolta:
A családban fogyatékos vagy tartósan beteg gyermeket nevelnek a szülők? (igen/nem)		
A családnak rendszeres kapcsolata van a családsegítő vagy a gyermekjóléti szolgálattal? (igen/nem)		
Egyéb*:		

*(Pl.: Miért az 1. helyen jelölt bölcsődét kéri)

A szülő büntető jogi felelőssége tudatában kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Sopron, 202_____

Szülő aláírása

Adatfelvevő



KÉRELEM BÖLCSŐDEI FELVÉTELHEZ

Alulírott szülő / törvényes képviselő kérem gyermekem bölcsődei felvételét a S. M. J. V. Egyesített Bölcsődék.....Bölcsődéjébe, időponttól kezdődően.

Gyermek neve: Gyermekem felvételét a következő indokkal kérem:
Születési hely: a. Munkavégzés, tanulmányok folytatása
Születési idő: b. Szülő betegsége
Anya leánykori neve: c. Gyermek fejlődése érdekében
Lakcím: d. Egyedülálló szülő / három vagy több kiskorú eltartása
..... e. Szociális helyzet
.....

Az önkormányzattól Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok. IGEN NEM

Saját háztartásomban eltartott gyermekeim száma: fő.

Anya neve: Apa neve:
Születési helye: Születési helye:
Születési ideje: Születési ideje:
Anyja neve: Anyja neve:

Sopron,
szülő / törvényes képviselő aláírása

Bölcsődevezető javaslata:
.....
.....

Sopron,
Bölcsődevezető





Sopron Megyei Jogú Város Egyesített Bölcsődék
9400 Sopron, Szarvkői u. 1.
Adószám: 15369392-2-08
Tel: 99/314-270
E-mail: titkarsag@ebisopron.hu

Értesítő száma:

FELVÉTELI ÉRTESÍTŐ

A fent megnevezett gyermek..... - tól felvételt nyert a S.M.J.V. Egyesített Bölcsődék.....Bölcsődéjébe.

A munkába állást követően új munkáltatói igazolás szükséges, mely igazolja a tényleges munkaviszonyt.

Határideje:

Sopron,

.....

intézményvezető



3.sz. melléklet

Tisztelt Szülő!

Tárgy: Értesítés bölcsődei felvételtől
Ikt.sz: 11- /2023.

Tájékoztatom, hogy _____ nevű gyermeke számára a **Bölcsődében** biztosítom a férőhelyet.

Kérem, hogy a **felvételi értesítővel, 2023. -ig** szíveskedjen felkeresni a bölcsődevezetőjét, aki a további teendőkkal kapcsolatban tájékoztatni fogja.

A bölcsőde vezetője:

Elérhetősége: 99/312-178 vagy 06-20-287-35-15.

Helyettes:

Elérhetősége: 99/312-178 vagy 06-20-487-08-09

Fogadó ideje hétfőtől-csütörtökig:

délelőtt:10.00-12.00 óra között,

délután:14.00-15.00 óra között.

Amennyiben a fenti időpontig nem jelentkezik, a férőhelyet nem áll módomban fenntartani.

Sopron,

Kocsis Zsuzsanna
Intézményvezető

4.sz. melléklet

Tisztelt Szülő!

Tárgy: Értesítés bölcsődei felvételtől
Ikt.sz.: 10- /2023.

Értesítem, hogy _____ nevű gyermeke az SMJV

Egyesített Bölcsődék várólistájára került.

Férőhely megüresedés esetén telefonon, illetve e-mailben értesítjük.

A várólista alakulásáról a **+36 99 314-270-es telefonszámon, vagy személyesen** lehet

érdeklődni az alábbi **ügyfélfogadási időben: hétfő: 10.00 – 12.00 óra**

szerda: 13.00 – 15.00 óra

Tájékoztatom arról, hogy amennyiben gyermeke elhelyezését 2023.május 01-ig nem tudjuk biztosítani, a várólista érvényét veszti. Igény esetén újra be kell iratkozni.

Sopron,

Kocsis Zsuzsanna
intézményvezető

5.sz. melléklet

Munkáltatói igazolás bölcsődei felvételhez Arbeitsbestätigung

(Kitöltési útmutató: nyomtatott nagybetűvel, kék színű tollal szíveskedjenek kitölteni,
fénymásolatot nem fogadunk el.)

(Bitte in Blockschrift und mit blauen Kugelschreiber ausfüllen, Kopie nehmen wir nicht an!)

Munkáltató neve / Name des Arbeitgebers:

Munkáltató címe / Adresse des Arbeitgebers:

Munkáltató adószáma / Steuernummer des Arbeitgebers:

Alulírott munkáltató igazolom / Bestätigung des Arbeitgebers:

Név / Name:

Születési név / Geburtsname:

Születési hely, idő / Geburtsort, u. Datum:

Anyja neve / Name der Mutter:

Lakcím / Wohnort:

Munkaviszony kezdete / Datum des Arbeitsbeginns:

Felmondás alatt: áll / nem áll - Kündigung: besteht / besteht nicht

Munkába állás időpontja (gyermek születése után) / Datum des Arbeitsbeginns (nach der Geburt des Kindes):

A fenti igazolást a dolgozó kérésére adtuk ki.

Die oben genannte Bestätigung wurde auf Anfrage des Arbeitnehmers ausgestellt.

Ort, Datum

Ph./Stempel

.....
Aláírás
Unterschrift

11

