



ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

a 202../202.. nevelési évre

Alulírott kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését a **Nagykökényesi Kőkényvirág Óvodába** szíveskedjék biztosítani.

1. A GYERMEK ADATAI	
Neve:	
Születési helye és ideje:	
Állampolgársága:	
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
A lakcím létesítésének időpontja:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
A tartózkodási (ideiglenes) hely létesítésének időpontja:	
Életvitelszerű tartózkodási helyének címe (a fent megnevezett állandó lakcím, vagy a tartózkodási (ideiglenes) hely közül választandó):	
Az életvitelszerű tartózkodási hely létesítésének időpontja:	
TAJ kártya száma:	

Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:

BÖLCSÖDÉBE JÁR ÓVODÁBA JÁR ÉDESANYJÁVAL OTTHON VAN
VIGYÁZNAK RÁ EGYÉB

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel: (asztma, epilepszia, allergia stb.)

Igen

Nem

Az egészségügyi probléma megnevezése:.....



(Igen válasz esetén kérjük az egészségügyi probléma konkrét megnevezését.)

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e?

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke rendelkezik-e a korai fejlesztő által kiállított szakvéleménnyel?

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

2. A SZÜLŐK ADATAI	
Édesapa neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	
Édesanya viselt neve:	
Édesanya születési neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	
A GONDVISELŐ ADATAI	



(Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa vagy az anya a gyermek gondviselője)	
A gondviselő neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	

4. A GYERMEK CSALÁDI KÖRÜLMÉNYEIRE VONATKOZÓ ADATOK:		
A gyermeket egyedülállóként nevelem:	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján <u>közösen</u> gyakorolják a szülők: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)		
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: (A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)	igen	nem

Csalásban élő kiskorúak száma:Ebből iskolás:Óvodás:Bölcsődés:

Egyéb (otthon van):

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:	igen	nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:	igen	nem
A gyermek sajátos nevelési igényű: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)	igen	nem
A gyermek BTMN nevelési igényű: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)	igen	nem
A gyermek szobatiszta:	igen	nem



Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia).....

Gyógyszerallergiája:

Háziorvos neve: Védőnő neve:

5. A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, óvoda) megnevezése:
.....

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége	munkahely közelsége	testvére ide jár	egyéb
--------------------	---------------------	------------------	-------



bekezdésének c) pontja alapján, az intézményre, mint adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése érdekében kezeljük.

7.Nyilatkozat

- A megjelölt óvodát a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben jelöltem meg.
- Jelen dokumentum aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az itt közölt személyes adataimat az intézmény fenntartója és az intézmény az óvodai jogviszony fennállása alatt felhasználja.
- Tudomásul veszem, hogy adataimat bizalmasan kezelik, más célra azokat fel nem használják, át nem adják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom.

Amennyiben a fent közölt adatokban változás történik, azt köteles vagyok bejelenteni.

Nagykökényes.....évhó nap

.....

szülő(k) / gondviselő(k), törvényes képviselő