2024/2025. nevelési év

Óvodai előjegyzési lap

Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!

Oktatási azonosító: …….…… (óvoda tölti ki)

Sorszám: …… (óvoda tölti ki)	Dátum: ……..… Felvétel kért időpontja: ……
Gyermek adatai: Név: …… Születési hely: …….. Születési idő : …….. Állampolgársága: …… Tartózkodási eng.: …….. TAJ szám: …… Lakcím: …….. Bejelentés dátuma: …….. Tartózkodási hely: …… Bejelentés dátuma: ……..	**Anya neve:** Név (születési neve): ……..……..…… Lakcím: ……..……..……..…….. Bejelentés dátuma: ……..……..……..…….. Tartózkodási h.: ……..……..…….. Bejelentés dátuma: ……..……..…….. Tel.szám: (otthoni/mobil) ……..…….. Email cím: ……..……..…….. Hozzájárulok, hogy az intézmény a telefonszámom és e-mail címem a felvételi eljárás során kapcsolattartási célból kezelje igen/nem Munkahelye neve, címe (amennyiben a munkahely címe alapján kéri az óvodai elhelyezést): ……..……..…… ……
A következő rész kitöltése kötelező! **Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom** Gyermeket egyedülállóként nevelem: Igen - Nem Szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: Igen - Nem Bírósági végzés alapján kizárólagos felügyeleti joggal rendelkezem: anya* apa* (*kérjük húzza alá a megfelelőt)	**Apa neve:** Név (születési neve): ……..……..…… Lakcím: ……..……..……..…….. Bejelentés dátuma: ……..……..……..…….. Tartózkodási h.: ……..……..…….. Bejelentés dátuma: ……..……..…….. Tel.szám: (otthoni/mobil) ……..…….. Email cím: ……..……..…….. Hozzájárulok, hogy az intézmény a telefonszámom és e-mail címem a felvételi eljárás során kapcsolattartási célból kezelje igen/nem Munkahelye neve, címe (amennyiben a munkahely címe alapján kéri az óvodai elhelyezést): ……..……..…… ……
A gyermek jelenleg hova jár? Bölcsöde: ……..……..…… Óvoda: ……..……..…… Egyéb: ……..……..……	
Bérlemény esetén az eredeti bérleti szerződés lakcímre vonatkozó részeit a szülő bemutatta: Igen - Nem	
Lakóhely szerinti óvoda/tagóvoda: ……..……..……..……	**Gyermek védőnője neve, telefonszáma:** …….…..
Melyik óvodába jelentkezett még? ……..……..	**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül?** Igen - Nem
Szülőnek a felvétellel kapcsolatos megjegyzése: (speciális étrend, betegség, gyógytestnevelés ,egyéb) ……	
Részesült-e korai fejlesztésben?……..…..….. Milyen fejlesztésben? …… **Szakértői véleménnyel rendelkezik?**……..….	**Rendelkezik-e SNI státusszal?**.....……. **Vizsgálat alatt áll?**……..……..….. **Milyen vizsgálat?** ……..….
Kettős vagy nem magyar állampolgárság esetén hozzájárulok a dokumentumok fénymásolatához: Igen - Nem	
Felvételi eljárás eredménye: (óvoda tölti ki) - felvéve - elutasítva	- átirányítva döntés időpontja:……
Kérem, hogy gyermekem a **……..…… Óvoda** felvételi előjegyzésébe kerüljön. Tudomásul veszem, hogy az intézmény a fenti adataimat és gyermekem adatait a hatályos jogszabályok és az óvoda szabályzatai, dokumentumai szerint kezelje, tárolja és szükség szerint továbbítsa …… Szülő aláírása	…… Szülő aláírása
Felvétel esetén hozzájárulok, hogy az óvoda elektronikus úton értesítsen: **igen** **nem** **Email cím:**	
Óvoda tölti ki **körzetes** **kerületi** **kerületen kívüli, vidéki**	…… …… Szülők aláírása