

Érkezett:.....

Ikt.:.....

Óvodai felvétel iránti kérelem

Tisztelt Óvodavezető!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az óvodába felvenni szíveskedjen.

1. A gyermek adatai:

Neve:

Születési helye és ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye (ha nem egyezik a lakóhellyel):
.....

Állampolgársága:

Magyarországon való tartózkodás jogcíme¹:

Jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma:

TAJ száma:

Személyi azonosításra szolgáló okmány megnevezése, száma:
.....

2. A szülők adatai:

○ Anya teljes neve:

születési neve:.....

születési helye, ideje:.....

lakóhelye²:.....

tartózkodási helye²:

telefonszáma:

e-mail címe:.....

○ Apa neve:

születési neve:.....

születési helye, ideje:.....

lakóhelye³:.....

tartózkodási helye³:

telefonszáma:

e-mail címe:.....

(Értesítendő hozzátartozó a karikába tett X jellel jelölendő!)

¹ Nem magyar állampolgárság esetén

² Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével

³ Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével

3. Értesítendő hozzátartozó adatai (amennyiben nem a szülő az):

Kapcsolat (gyám, nagyszülő, stb):.....
Név:.....
Születési név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye (amennyiben van):.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

4. Családi pótlékra jogosult adatai:

Név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Lakóhelye/tartózkodási helye:.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

5. Szülői felügyeleti joggal rendelkező személy(ek)

Családi név:
Születési név:.....
Családi név:
Születési név:.....

Bíróság vagy gyámhatóság által megállapított felügyeleti jogról határozat csatolása szükséges!

6. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos adatok:

Kötelező felvételt biztosító óvoda:

Melyik óvodába jelentkezett még?:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése⁴:

.....

☐ a gyermek sajátos nevelési igényű vagy korai fejlesztésben részt vesz (kódja, gondozási száma):

Szakértői vélemény csatolása szükséges!

☐ óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (megnevezés, sajátosság):

☐ Diabétesszel élő gyermek (Szakorvosi igazolás csatolása szükséges!)

⁴Amennyiben volt ilyen intézmény (pl.: bölcsőde, Biztos Kezdet Gyerekház, stb.)

- ☐ Fokozott kockázatú allergiás betegséggel küzdő gyermek (anafilaxia), allergén:..... Szakorvosi igazolás csatolása szükséges!
- ☐ speciális (diétás) étrendet igényel, melyet? (szakorvosi javaslat csatolása szükséges):
- ☐ Gyermekvédelmi támogatásban részesül (határozat csatolása szükséges)
- ☐ Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges)
- ☐ Halmozottan Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges)

7. A felvétellel kapcsolatos információk:

- ☐ a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
- ☐ a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem
- a felvétel kért időpontja:
 - a gyermek szobatiszta, O nem szobatiszta

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése (csoportba sorolás, kivel együtt egy csoportba, stb.):

.....

.....

8. A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:

Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a nevelési évben először veszi igénybe az óvodai ellátást.

Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy

- a gyermek szülői felügyeleti jogát a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet
- a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

(A megfelelő válasz a karikába tett x-el jelölendő)

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

Szülő aláírása

9. Záradék

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámon bejegyeztem.

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

aláírás