



Ikt. szám:

Óvodai felvétel iránti kérelem/Szándéknyilatkozat

Az óvodai felvétel iránti kérelem kitöltésével hozzájárulok a GDPR és az Info törvény (2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról) rendelkezései szerint a gyermekem személyes és különös adatainak kezeléséhez.

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

Alulírott kérem gyermekem felvételét
a **Tagóvodájába.**

Gyermekem lakcím szerinti körzeti óvodája:

GYERMEK NEVE:

vezetéknév:

1. keresztnév: 2. keresztnév:

TAJ száma:

Születési helye: ország város

Születési ideje:

Állampolgársága:

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Lakcímkártya szám:

ÉDESANYJA NEVE: **leánykori neve:**

Állampolgársága:

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

ÉDESAPJA NEVE:

Állampolgársága:

Lakóhelye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Tart.helye: település: irányítószám:

..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: igen nem

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő neve:

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem

(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni kell!)

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni kell!)

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

A gyermek BTMN nevelési igényű: igen nem

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

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

Állandó gyógyszere:

.....

Gyógyszerallergiája:

.....

Ételérzékenység, diétás étkezést igényel:

.....

(Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges.)

Háziorvos neve:.....Védőnő neve:.....

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

Gyermezem első alkalommal vesz részt óvodai nevelésben: igen nem

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

.....

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

.....

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem:.....évhó.....nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek.....évhó.....nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

.....

Megjegyzés:

.....

.....

.....

Pécs, 20.....

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)