

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 **Keleti Városrészi Óvoda**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

ÉDESANYJA NEVE: **leánykori neve:**

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 bíróági 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 BTM-N 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:

Gyermelem 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:év hónap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek:év..... hónap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

Megjegyzés:

.....

.....

Pécs, 2021.

.....

szülő/gondviselő (apa)

.....

szülő/gondviselő (anya)