Ügyiratszám:

**ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM**

Alulírott (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem nevű gyermekem felvételét a következő időponttól az óvodába.

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyermek személyi adatai** | **NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI** |
| **Gyermek neve:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| TAJ száma: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| **A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben *nem családban* nevelkedik a gyermek** |
| **Név:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Munkahelye, foglalkozása, telefonszáma: |  |
|  |
| **A szülők személyi adatai** **Anya neve:** |  |
| Anya születési leánykori neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Telefonszáma:e-mail címe: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Munkahelye, munkahely címe, foglalkozása\*: |  |
| **Apa neve:** |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Telefonszáma:e-mail címe: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Munkahelye, munkahely címe, foglalkozása\*: |  |

|  |
| --- |
| **Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések** |
|  | * hátrányos helyzetű
* halmozottan hátrányos helyzetű
 |
| **Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma:** |  |

|  |
| --- |
| **Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Testvér (ek) neve | Születési hely, idő | Hol vannak elhelyezve(bölcsőde, óvoda, iskola) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* nem kötelező kitölteni

|  |
| --- |
| **Szülő ellátással kapcsolatos igénye** |
| * Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia,vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátását igényel, amiről Pedagógiai szakszolgálat szakvéleményéről rendelkezik (SNI).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Egyéb információ, csatolt dokumentum** |
| Jelenleg bölcsődei/ óvodai ellátásban részsül-e a gyermek? (kérem húzza alá) | igen nem |
| Amennyiben részesül az intézmény neve, címe:  |  |
| Óvodai ellátás esetén a gyermek oktatási azonosítója |  |
| A gyermek óvodai felvétel iránti kérelmét a következő óvodába/ óvodákba nyújtottam be: |  |
| Körzetes óvoda:  |  |
| Bemutatásra került a szülők/ gyermek lakcím kártyája, ill. személyi azonosító okirata ( személyi igazolvány, útlevél, tartózkodási engedély) | igen nem |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: Budapest,, ….……év………………………..hó………..nap

 ……….………….…………………………

 szülő, törvényes képviselő aláírás

**Záradék**

Az óvodai jelentkezési lapot átvettem és az előjegyzési naplóba …………………sorszámon bejegyeztem

Kelt: Budapest,, ….……év………………………..hó………..nap

 Ph. …………………………………………..

 óvodavezető