

Óvodai felvétel iránti kérelem

(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)

Kérjük, olvashatóan kitölteni!

Köszönjük!

Tájékoztató: Az adatokat az intézményi nyilvántartás céljára vesszük fel. (Az adatok továbbítása, illetve statisztikai célú felhasználása csak a „Személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló, 1992. évi LCIII. tv.-ben foglaltak szerint történhet.”) Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos okmányok (születési anyakönyvi kivonat, lakcímkártya, személyi igazolvány) - alapján, azokkal mindenben megegyezően, olvashatóan töltsse ki. Az adatokat csak az intézmény alkalmazottai fogják kezelni és feldolgozni. Jogszabályok szerint mindkét szülőnek alá kell írnia a jelentkezési lapot, elvált szülők esetén a felügyeletet gyakorló szülőnek be kell szereznie a másik szülő egyetértő aláírását is.

Alulírott szülő/törvényes képviselő
kérem gyermekem óvodai felvételét az Igali Margaréta Óvodába
..... időponttól kezdődően.

1. A gyermek adatai:

A gyermek neve:

Születési helye, ideje:, év hó nap

Állampolgársága:

Anyanyelve:

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Bejelentés dátuma:

Tartózkodási cím:

Lakcímkártya száma:.....

Bejelentés dátuma:

TAJ szám:

2. A szülők adatai:

(A *-gal jelöltek kitöltése nem kötelező)

Apa adatai:

Apa neve:

Munkahelyének címe*:

Munkahelye*:

Foglalkozása*:

Telefonszáma:

E-mail cím:

Bejelentett állandó lakásuk címe:

..... (helység) (utca)
 (hászám)

Iskolai végzettsége (nyolc általánosnál alacsonyabb, nyolc általános, szakmunkásképző, érettségi, főiskola, egyetem):

.....

Az anya neve:

Leánykori neve:

Munkahelyének címe*:

Munkahelye*:

Foglalkozása*:

Bejelentett állandó lakásuk címe:

..... (helység) (utca)
 (hászám)

Telefonszám:

E-mail cím:

Iskolai végzettsége (nyolc általánosnál alacsonyabb, nyolc általános, szakmunkásképző, érettségi, főiskola, egyetem):

.....

Gondviselő adatai:

(Akkor szükséges kitölteni, ha NEM az apa vagy az anya a gyermek gondviselője.)

Gondviselő neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)

Tartózkodási hely:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

4. A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**A következő rész kitöltése kötelező, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem:

igen

nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:

igen

nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges):

igen

nem

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges):

.....

A gyermeket nevelőszülőként nevelem (A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges):

igen

nem

5. A testvérek adatai:

TESTVÉREK SZÁMA:

EBBŐL BÖLCSŐDÉS:

ÓVODÁS:

ÁLTALÁNOS ISKOLÁS:

KÖZÉPISKOLÁS:

- név: kor: amennyiben a gyermek
bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:
.....
.....
- név: kor: amennyiben a gyermek
bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:
.....
.....
- név: kor: amennyiben a gyermek
bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:
.....
.....
- név: kor: amennyiben a gyermek
bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:
.....
.....
- név: kor: amennyiben a gyermek
bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:
.....
.....

Kisebb testvérrel az anya GYES – en GYED - en van?

Meddig?

6. A gyermek óvoda ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

Szíveskedjen ezt a jelölést használni a gyermekére vonatkozó résznél!

A gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:

.....

(A szakértői vélemény másolatát szíveskedjen csatolni)

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

.....

(A szakorvosi igazolás másolatát szíveskedjen csatolni)

A gyermek tartós beteg? igen - nem

Ha igen, típusa, BNO kód

Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus, stb. - :

.....

(A szakorvosi igazolás másolatát szíveskedjen csatolni)

A gyermekhátrányos helyzetű (az erről szóló határozat másolatát szíveskedjen csatolni)

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű (az erről szóló határozatot szíveskedjen bemutatni!)

A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (az erről szóló határozat másolatát szíveskedjen csatolni)

Ha nincs lehetőségük másolat készítésére, úgy az első óvodai napon szíveskedjenek a szükséges határozatokat bemutatni!

A GYERMEKRE VONATKOZÓ TOVÁBBI INFORMÁCIÓK (A megfelelő válasz X-el jelölendő!)

HONNAN JÖN A GYERMEK ÓVODÁBA?

 otthonról bölcsődéből

FELVÉTEL ESETÉN GYERMEKEM

 egész napos elhelyezését kérem a kötelező 4 órai elhelyezését kérem a törvényi előírások alapján.

GYERMEKEM SZOBATISZTA

igen

nem

Megjegyzés: GYERMEKEMNEK OLYAN BETEGSÉGE VAN, AMELY FOLYAMATOS KEZELÉST IGÉNYEL:

igen

nem

HA IGEN, A BETEGSÉG:

Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:

.....

7. A felvétellel kapcsolatos információk: Szíveskedjen ezt a jelölést használni a gyermekére vonatkozó résznél! A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem

A gyermek felvételének kért időpontja: év hó nap

8. Egyéb információk, csatolt dokumentumok: Szíveskedjen ezt a jelölést használni a gyermekére vonatkozó résznél! Kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert. Elektronikus elérési címem (e-mail):

Kérek postai úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert.

Levelezési cím:

A gyermek óvodai felvétele iránti kérelmet a következő óvodákba nyújtottuk még be:

.....

A gyermek a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény:

.....

Egy gyermek részére csak egy nyilatkozat tölthető ki.

7. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, - a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be* - a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.* (* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

Nyilatkozom, hogy gyermekem 2024. szeptember 1-től első alkalommal veszi igénybe az óvodai ellátást: - igen, első alkalommal veszi igénybe óvodai ellátást,
-nem első alkalommal, járt már óvodába.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az Igali Margaréta Óvoda, illetve fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Tudomásul vesszük, hogy az óvoda felveheti velünk a kapcsolatot adategyeztetés céljából.

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, **a felvételi eljárás** teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

Kelt: , 20..... év hó nap

.....

Értesítendő hozzátartozó

.....

Értesítendő hozzátartozó

Csatolandó mellékletek:

- A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény).
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.
- D) Határozat a gyermek HH és HH helyzetéről
- E) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők - az erről szóló határozat másolatát szíveskedjen csatolni)