



Dombóvári Százszorszép Óvoda és Bölcsőde

Ikt.sz.:

Jelentkezési lap óvodai felvételre

Alulírott szülő/törvényes képviselő kérem
gyermekem óvodai felvételét a Dombóvári Százszorszép Óvodába.

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

1. A gyermek adatai

A gyermek neve:.....
születési helye: (ország), (város)
születési ideje:
TAJ száma:
anyja leánykori neve:
állandó lakcíme:
tartózkodási címe:
lakcímkártya száma:
állampolgársága:
külföldi állampolgár esetén a tartózkodásra jogosító okirat (pl. tartózkodási engedély)
száma:
(Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!)

2. Ellátást igénylők adatai

Az apa neve:
állandó lakcíme:
tartózkodási címe:
állampolgársága:
elérhetősége: telefon:e-mail cím:

Az anya neve:
leánykori neve:
állandó lakcíme:
tartózkodási címe:
állampolgársága:
elérhetősége: telefon:e-mail cím:



Dombóvári Százszorszép Óvoda és Bölcsőde

3. A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A megfelelő aláhúzendó

- Igényel-e gyermeke számára a német nemzetiségi csoportban, kétnyelvű német nemzetiségi nevelést-oktatást? igen nem
- A gyermek sajátos nevelési igényű:
(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges) igen nem
- A gyermek BTMN-es (beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézség)?
(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges) igen nem
- A szülői felügyeletijogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem
- A gyermeket egyedül nevelem: igen nem
- Az önkormányzattól rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök: igen nem
- A gyermek tartósan beteg? igen nem
(Ha igen, akkor ezzel kapcsolatban szíveskedjen felvenni a kapcsolatot az óvoda vezetőjével)
- A gyermek jelenleg óvodai jogviszonnyal rendelkezik: igen nem
A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (amennyiben volt) megnevezése:
..... (bölcsőde, óvoda)

4. A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (a megfelelő aláhúzendó)

- Kötelező felvételt biztosító óvoda
- A szülő munkahelyének közelsége
- Testvér ide jár/járt
- Egyéb ok:

5. Megjegyzés

.....
.....

Gyermekelem felvételét az alábbi időponttól kérem.....év.....hónap.....nap

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok gyermekem és saját adataim jogszabály szerinti kezeléséhez.

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat e-mail-en érkezzon részemre: igen nem

Dombóvár,

.....
szülő/gondviselő(apa)

.....
szülő/gondviselő anya

Dombóvári Százszorszép Óvoda és Bölcsőde

Cím: 7200 Dombóvár, III. utca 34. * Tel/fax: +36 74/466-031

E-mail: szazszorszepovi@dombovar.hu

OM-azonosító: 203371 * Számlaszám: 11746043-15840400* Adószám: 15840400-1-17