

Ikt.sz.:

A tagintézmény neve: Szegedi Kistérség Többcélú Társulása Óvodái
.....Óvoda

JELENTKEZÉSI LAP

a 2019/2020. nevelési évre

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:

Állampolgársága:.....

Anyja neve:.....

Anyja születési neve:.....

Lakhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Anyja munkahelye:.....

GYES-en van-e?.....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

Apa/gondviselő neve:.....

Lakhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Apa/gondviselő munkahelye:.....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

Honnan jön a gyermek óvodába? : otthonról – bölcsödéből

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

A felvétel előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda)
megnevezése:.....

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok: *(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen / nem

A szülői felügyeleti jogot együtt gyakorolják a szülők: 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 megnevezése:.....

(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)

Testvérek száma:.....ebből óvodás.....általános iskolás.....középiskolás.....

A gyermek felvételével kapcsolatos információk: *(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

Gyermelem felvételét az alábbi indok miatt kérem:

lakóhely a településen munkahely a településen testvére ide jár egyéb

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen / nem

Halmozottan hátrányos helyzetű-e: igen / nem

(ha igen, Jegyzői határozatot csatolni kell)

Sajátos nevelési igényű-e: igen / nem

(ha igen, szakértői véleményt csatolni kell)

BTM-N nevelési igényű-e: igen / nem

(ha igen, a nevelési tanácsadó véleményét csatolni kell)

Felvétel esetén gyermekem nemzetiség nyelvén történő nevelését igénylem: igen - nem

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Kérem, hogy az általam megadott postai/e-mail címen:
értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.

Felvétel esetén gyermekem:

- egész napos elhelyezését kérem **vagy**

- a kötelező 4 órai elhelyezését kérem a törvényi előírások alapján **(3 éves gyermekekénél).**

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Felvétel esetén gyermekem étkeztetése:

- ingyenesen kérem igen / nem *(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

(Az ingyenes gyermekétkeztetés igénybevétele esetén a külön nyilatkozatot és a kedvezményre jogosító dokumentumokat csatolni szükséges.)

Gyermelem szobatiszta: igen / nem *(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

Gyermekeknek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen / nem

ha igen, a betegség :.....

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt csatolni kell!)

Háziorvos neve:.....

Védőnő neve:.....

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

Kelt: _____(település) 2019. április _____

.....
szülő/gondviselő

.....
szülő/gondviselő

.....
tagintézmény-vezető

PH.

Alulírott, _____ (név), hozzájárulok ahhoz, hogy a Szegedi Kistérség Többcélú Társulása Óvodái közalkalmazottja, _____ nevű kiskorú gyermekem óvodai beíratása során, az általam bemutatott személyi okmányaimról (a Pmt. 19. §-a) másolatot készítsen, és adataimat a Pmt. rendelkezései szerint kezelje, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy az általam benyújtott igazolásokat másolatban átvegye, tartalmát megismerje. A másolat eredetivel való egyezőségét igazolandó, az okirat másolatokat aláírásommal látom el.

Nyilatkozat a házirend megismeréséről és tudomásul vételéről:

Alulírott szülő nyilatkozom, hogy az óvoda házirendjét a *beiratkozás során megkaptam/az óvoda honlapjáról letöltöttem* (a megfelelő rész aláhúzendő), valamint a házirendben foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum:

.....
szülő/gondviselő

.....
szülő/gondviselő