

Ikt.sz.:

Szegedi Kistérség Többcélú Társulása
Óvodái és Bölcsődéi
Szatymazi Barackvirág Óvoda
JELENTKEZÉSI LAP

a 2023/2024. nevelési évre

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma:

Állampolgársága:.....

Anyja neve:.....

Anyja születési neve:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Anyja munkahelye:.....

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

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

Apa/gondviselő neve:.....

Lakóhelye:.....

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!).*

Gyermekelem 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)

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

Gyermekelemnek 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:.....

Felvétel esetén gyermekelem:

- egész napos elhelyezését kérem **vagy**

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

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Felvétel esetén gyermekelem 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.)

Gyermekelem szobatiszta: igen / nem

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Alulírott(ak), hozzájárulásunkat adjuk ahhoz, hogy a Szegedi Kistérség Többcélú Társulása Óvodái és Bölcsődéi Szatymazi Barackvirág Óvoda személyes adataimat(inkat) az adatkezelési szabályzatának és tájékoztatójának megfelelően kezelje, illetve nyilatkozom(zunk), hogy az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimra(inkra) vonatkozó rendelkezéseket megismertem(tük), és ezzel a köznevelési intézmény a tájékoztatási kötelezettségének eleget tett.

Alulírott(ak), büntetőjogi felelősségem(günk) tudatában kijelentem(jük), hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, helyesen lettek rögzítve és megegyeznek az érvényes okirataimban(inkban) szereplő adatokkal.

Kelt:, 2023. _____

.....
szülő/gondviselő

.....
szülő/gondviselő

.....
intézmény-vezető

PH.

Alulírott, _____ (név), hozzájárulok ahhoz, hogy a Szegedi Kistérség Többcélú Társulása Óvodái és Bölcsődéi Szatymazi Barackvirág Óvoda közalkalmazottja,

_____ nevű kiskorú gyermekem óvodai beíratása során, az általam benyújtott dokumentumokat átvegye, tartalmát megismerje.

Nyilatkozat a házirend megismeréséről és tudomásul vételéről:

Alulírott, _____ szülő nyilatkozom, hogy az óvoda házirendjét a *beiratkozás során megkaptam/az óvoda honlapjáról letöltöttem*

<https://kisterseg-szegedi.hu/ovodak/wp-content/uploads/sites/6/2021/09/Hazirend-SZKTT-Ovodak-es-Bolcsodek-2022-09-01-tol.pdf>

(a megfelelő rész aláhúzendő), valamint a házirendben foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum:

.....
szülő/gondviselő

.....
szülő/gondviselő

MEGHATALMAZÁS

Alulírott,

Név: _____
 Születési neve: _____
 Született: _____
 Anyja születési neve: _____
 Lakóhelye: _____

meghatalmazom és egyben megbízom

Név: _____
 Születési neve: _____
 Született: _____
 Anyja születési neve: _____
 Lakóhelye: _____

hogy kiskorú _____ nevű gyermekünk, óvodai beíratása során teljes joggal képviseljen, helyettem és nevemben eljárjon a 6763 Szatymaz, József Attila utca 3. szám alatti székhelyű, Szegedi Kistérség Többcélú Társulása Óvodái és Bölcsődéi Szatymazi Barackvirág Óvodában.

Jelen meghatalmazás a beiratkozás napjára szól.

Kelt: _____

meghatalmazó

meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás: _____

Aláírás: _____

1./ Név:

2./ Név:

Lakcím:

Lakcím:

Szem. ig. szám:

Szem. ig. szám: