

## Óvodai felvétel iránti kérelem

Alulírott ..... kérem gyermekem óvodai felvételét.

**GYERMEK NEVE:** .....

TAJ sz.: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakcím (állandó): .....

Tartózkodási hely:.....

Állampolgársága: .....

(Nem magyar állampolgárság esetén kérjük igazolja, hogy a gyermek milyen jogcímen tartózkodik Magyarországon területén.)

**Anyja neve:** ..... **leánykori név:**.....

Lakcím (állandó):.....

Tartózkodási hely :.....

Állampolgársága: .....

Telefonszám (otthoni): .....

Telefon (mobil):.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye:.....

**Apja neve:** .....

Lakcím (állandó):.....

Tartózkodási hely :.....

Állampolgársága: .....

Telefonszám (otthoni): .....

Telefon (mobil):.....

Foglalkozása:.....

Munkahelye:.....

**A gyermeket egyedülállóként nevelem:** igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:** igen nem

**A szülői felügyeleti jogot nem gyakorló szülő megnevezése:** .....

**Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:**

Neve:.....

Lakcím (állandó).....

Tartózkodási helye:.....

Telefonszáma:.....

**A gyermeket időskorúként (nyugdíjas) nevelem:** igen nem

**Családban élő kiskorúak száma és kora:**.....

Ebből iskolás:..... Óvodás.....Bölcsődés:.....

Egyéb (otthon van ) .....

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

(Ha rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, kérjük a Határozatot az óvodában leadni)

**A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:** igen nem

A gyermekem felvételét nem a körzeti óvodába, hanem .....  
 ..... óvodába kérem.

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

A gyermek korai fejlesztésben részesült: igen nem  
 A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem  
 (Ha a gyermek sajátos nevelési igényű kérjük a szakértői véleményt az óvodában leadni.)

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

.....  
 Állandó gyógyszere .....  
 Gyógyszerallergiája .....  
 Házi orvos neve.....  
 Védőnő neve.....

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

Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha az eltér az egész napos igénybevételtől:.....

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

A gyermek felvételét mikortól kéri:.....

A felvételi kérelem előtt a gyermek eddigi elhelyezése:

otthon bölcsődében más óvodában egyéb:.....

Bölcsődei vagy óvodai elhelyezés esetén a gyermeket eddig ellátó intézmény megnevezése:.....

**Az óvodaválasztás rövid indokolása**

**Megjegyzés:**

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.***

Mezőkövesd,20.....

.....  
 Szülő/gondviselő aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóba .....sorszámon bejegyeztem.

Mezőkövesd,20.....

.....  
 aláírás