

JELENTKEZÉSI LAP

*Az intézmény neve, ahová kéri a gyermeke felvételét:

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Gyermek TAJ száma:

Gyermek állampolgársága:

Anyja neve:

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:

Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén (pl. GYED/GYES) igen / nem

Ha igen, akkor mettől meddig? év hónap ... nap-tól év hónap ... nap-ig

Apa/gondviselő neve:

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:

Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén igen / nem

Ha igen, akkor mettől meddig? év hónap ... nap-tól év hónap ... nap-ig

A mellékelt munkáltatói igazolás az alkalmazásról mindkét szülő által csatolandó.

A gyermek jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) igen / nem

Ha igen, akkor az óvoda neve:

Honnan jön a gyermek óvodába? otthonról – bölcsödéből (A megfelelő aláhúzendő).

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

| testvér(ek) neve | az intézmény, ahova jár/nak |
|------------------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

A gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója:

Mindkét szülő csak az anya csak az apa nevelő szülő
egyéb

(különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat alapján)

Felvétel esetén kérem gyermekem:

- egész napos elhelyezését (napi 8 óra)

vagy

- 6 órás elhelyezését (ebéd után haza megy)

vagy

- 4 órás elhelyezését (ebéd előtt haza megy).

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Gyermekem teljesen szobatiszta: igen - nem (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen – nem

ha igen, a betegség :

A gyermek sajátos nevelési igényű, éspedig:

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt, a gyermek fejlődésével kapcsolatban keletkezett egyéb dokumentumokat csatolni kell!)

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti az óvodai beiratkozást!

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében résztvevők, illetve a kötelező felvételt biztosító óvoda vezetője a jelentkezési lapom tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék.

Kelt:.....

.....
szülő/gondviselő, törvényes képviselő

.....
szülő/gondviselő

Levelezési név, cím: