



Kisgyőri Óvoda és Bölcsőde
3556 Kisgyőr, Arany J. u. 26.

06/46/476-272
ovoda@kisgyor.hu

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP
a 2024/2025. nevelési évre

A gyermek adatai:

<i>A gyermek neve:</i>	
<i>Születési helye, ideje:</i>	
<i>Anyja születési neve:</i>	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Állampolgársága:</i>	
<i>TAJ száma (társadalombiztosítási azonosító jele):</i>	

A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

1. A szülő neve (anya):	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	
2. A szülő neve (apa):	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	

Értesítési e-mail cím, amennyiben a felvételi kérelemre vonatkozó igazgatói döntés közlését elektronikus úton kívánja igénybe venni: _____

Jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve: _____

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: _____

Gyermekem felvételét _____ év, _____ hónap, _____ napjától kérem :

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, éspedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: _____

Csatolandó mellékletek:

A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),

B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,

C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

_____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

szülő/törvényes képviselő aláírása

(* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)