

Óvodai Felvételi Kérelem

Alulírott _____ (szülő/törvényes képviselő, gyám neve)
kérem a 2022/2023-as nevelési évtől gyermekem felvételét a Kisbajcsi Nefejejs Napközi
Otthonos Óvodába.

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
Gyermek neve:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorló, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
2. A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben <u>nem családban</u> nevelkedik a gyermek	
Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorló, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Telefonszáma:	
3. A szülők személyi adatai	
Anyja neve:	
Anyja születési leánykori neve:	
Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorló, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Apa neve:	

Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	

4. Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések	<input type="checkbox"/> hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/> halmozottan hátrányos helyzetű
5. Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma	

6. Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok		
Testvér (ek) neve	Születési hely, idő	Az alábbi nevelésben vesz részt (bölcsőde, óvoda, iskola)

7. Szülő ellátással kapcsolatos igénye
<input type="checkbox"/> A gyermeknek figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia, érzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata.
<input type="checkbox"/> Figyelembe veendő ellátását igényel, amiről Pedagógiai Szakszolgálati szakvéleménnyel rendelkezik (SNI, BTMN)
<input type="checkbox"/> Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:

Gyermek felvételét.....évhónapnapjától
kérem.

Az óvodai felvételi határozatot: postán/email-ben kérem.*

(* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)

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

Kisbajcs,év.....hó.....nap

.....
Szülő, törvényes képviselő aláírása