JELENTKEZÉSI LAP a 2022/2023-es óvodai nevelési évre

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki! (feladatellátási helyekre vonatkozólag)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Gyermek adatai** |  | **Szülők adatai** |
| Név: |  | Anya neve: |  |
| Anya lánykori neve: |  | Apa neve: |  |
| Születési hely, idő: |  | Telefonszám: |  |
| Lakóhely: |  | Lakóhely: |  |
| Bejelentési idő: |  | Bejelentési idő: |  |
| Lakóhely: |  | Lakóhely: |  |
| Bejelentési idő: |  | Bejelentési idő: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TAJ szám:

**A következő kérdéseknél a megfelelő választ X-elni aláhúzni, vagy beírni!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Igen** | **Nem** |
| **Gyermekét egyedül neveli?** |  |  |
| **Igényel-e e-mail címére értesítést az óvodai felvételről?** |  |  |
| **Ha igen, e-mail cím:** |  |
| **Jár a gyermek jelenleg óvodába?** |  |  |
| **Ha igen, az óvoda neve:** |  |
| **Jár-e bölcsődébe?** |  |  |
| **Járt-e korai fejlesztésre?** |  |  |

**Felvétel kért időpontja**: ………év ………………………. hónap …………. nap

**Gyermekemet (megfelelő aláhúzandó):**

* osztott csoport vagy osztatlan (vegyes) Egyéb kérés:…………………………………………………………………
* ………………………………nevű csoportba szeretném kérni. Napi………………. órában. (4, 6, 8)

**(A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény alapján** az óvodába felvett gyermekek csoportba való beosztásáról a szülők és az óvodapedagógusok véleményének kikérése mellett az óvodavezető dönt)

**A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok** (Mindenhol a megfelelő választ kérjük aláhúzni)**:**

Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek? Igen/Nem

Sajátos nevelési igényű gyermek, és BTMN: Igen/ Nem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermek tartós beteg: Igen/Nem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testvér(ek) száma, életkora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testvér(ek) iskolája/óvodája: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő nappali rendszerű iskolai képzésben részt vesz-e? Igen/Nem *(A megfelelő aláhúzásával jelölendő)*

Szülő munkahelye az óvoda körzetében található? Igen/Nem *(A megfelelő aláhúzásával jelölendő)*

**Mellékletként csatolandó**:A) Szakértői vélemény SNI, v. BTMN-ről, tartós betegségről (orvosi igazolás), munkáltatói igazolás B) Nyilatkozat hátrányos helyzetről v. halmozottan hátrányos helyzetről

Egyéb megjegyzés:……………………………………………………………………………

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy a beiratkozáshoz szükséges közokiratokról másolat készüljön. Hozzájárulok, hogy adataimat, gyermekem szenzitív adatait (egészségével, és fejlesztésével összefüggő, valamint testvéreire vonatkozó adatait) az óvodai jogviszony létrehozása, és fennállása alatt az intézmény nyilvántartsa, és kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ nap

…………………………………………………. ……………………….……………………

 Törvényes képviselő/Anya aláírása törvényes képviselő/Apa aláírása