

Lepsényi Napraforgó Óvoda  
8132 Lepsény, Fő u. 97.

Érkezett:.....  
Ügyiratszám:  
Tárgy: Felvételi kérelem

## Óvodai felvétel iránti kérelem a 2017/2018 nevelési évre

### 1. A gyermek adatai:

- neve:.....-
- születési helye:.....-
- születési ideje:.....
- TAJ száma:.....
- állandó lakcíme:.....  
.....
- tartózkodási helyének címe:.....  
.....
- helyi lakcímkártya kiállításának. kelte:.....
- anyanyelve:.....
- állampolgársága:.....
- nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:.....  
.....

### 2. A szülők adatai: A \*-gal jelöltek kitöltése nem kötelező

- anya** neve:.....
- születési neve:.....
- telefonszáma:.....
- e-mail címe:\*
- munkahelye\*.....
- foglalkozása\*.....

- állampolgársága:.....
- nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:.....  
.....
- apa** neve:.....
- telefonszáma:.....
- e-mail címe:\*
- munkahelye: \* .....
- foglalkozása: \* .....
- állampolgársága:.....
- nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:.....  
.....
- gondviselő** neve:.....
- telefonszáma:.....
- e-mail címe:\*
- munkahelye: \* .....
- foglalkozása: \* .....
- állampolgársága:.....
- nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:.....  
.....

**3. Szülői felügyeleti jog gyakorlója:** A megfelelő aláhúzendó

- A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot.
- Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot.
- A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő neve:.....  
.....
- Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)
- A gyám neve:.....
- A gyám neve:.....

**4. Az anya/ apa** A jellemzőt jelölje X-el

- Gyeden van
- Gyesen van .....ideig
- Az anya főállású anya
- A család rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű

**5. A testvérek adatai:**

Név Életkor Intézmény neve, ahova a gyermek jár

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:** A jellemzőt jelölje X-el

a gyermek rendelkezik a kötelező védőoltásokkal a gyermek védőnőjének neve:..... a gyermek házi orvosának neve:.....

a gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény jellege:

.....

óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van ( a betegség megnevezése, sajátossága, pl:allergia, asztma, stb).....

.....  
.....)

tartós betegsége van:.....

speciális étrendet igényel ( a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, stb.....

.....  
.....)

egész napos óvodai ellátást vesz igénybe

félnapos óvodai ellátást vesz igénybe

## 7. A felvétellel kapcsolatos információk

- a gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség miatt kérem
- a gyermek felvételét az óvodakötelezettségi kor elérése előtt kérem
- a felvétel kért időpontja:.....
- a gyermek szobatiszta
- a gyermek nem szobatiszta
- a gyermek beszéde tiszta, érthető
- a gyermek beszéde: A megfelelő aláhúzendó
- nehezen érthető
- sokat beszél
- keveset beszél
- egyáltalán nem beszél
- a gyermek jelenleg másik intézménybe jár. (korai fejlesztő; bölcsőde; óvoda: az intézmény neve, címe:.....  
.....  
.....
- a gyermek bölcsődés volt (az intézmény neve, címe:.....  
.....  
.....
- a gyermek óvodás volt (az intézmény neve, címe:.....  
.....  
.....
- a gyermek felvételét a következő óvodákba nyújtottuk még be:  
.....  
.....

## 8. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

- a felvételtől elektronikus úton kérek értesítést
- e.mail:.....
- bemutatásra került a gyermek
- személyi azonosító hatósági igazolványa (születési anyakönyvi kivonat)
- lakcímet igazoló hatósági igazolványa
- TAJ kártyája

- bemutatásra került a szülők
- személyi azonosító hatósági igazolványa
- lakcímet igazoló hatósági igazolványa

Kelt: ....., 20.... év ..... hó ..... nap

..... szülő aláírása

### **9. Záradék:**

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

Kelt: ....., 20.... év ..... hó ..... nap

P.h.

.....

óvodavezető aláírása