

Lepsényi Napraforgó Óvoda
8132 Lepsény, Fő u. 97.

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

Óvodai felvétel iránti kérelem a 2019/2020 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 vanideig
- 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