

Óvodai előjegyzési lap

Nyomatott betűvel kérjük kitölteni!

A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező!

Gyermek adatai:

Anya adatai:

Név:*		Viselt név:*	
Születési hely:*		Lakcím:*	
Születési idő:*		Tartózkodási hely:*	
Állampolgársága:*		Tel.szám:*	
Tartózkodási eng.:*		Email cím:*	
TAJ szám:*		Apa adatai:	
Lakcím:*		Viselt név:*	
Tartózkodási hely:*		Lakcím:*	
Anya leánykori neve:*		Tartózkodási hely:*	
Gyermek védőnőjének*		Tel.szám:*	
neve:		Email cím:*	
tel.szám:			

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:*

(a megfelelő rész aláhúzendó)

Gyermekemet egyedülállóként nevelem:	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:	igen	nem
Bírósági végzés alapján kizárólagos felügyeleti joggal rendelkezem:	anya	apa

Felügyeleti joggal rendelkező személy(ek):*

1.	
2.	

A gyermek jelenleg hova jár?*

Bölcsőde:	
Óvoda:	
Egyéb:	

Lakóhely szerinti óvoda/tagóvoda:*	Melyik óvodába jelentkezett még?*	
	1.	
	2.	

Részesült-e korai fejlesztésben?* Ha igen milyenben?

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül?* (megfelelő rész aláhúzendó)
igen nem

Szakértői véleménnyel rendelkezik?*
igen nem

Rendelkezik-e SNI státusszal?* (megfelelő rész aláhúzendó)
igen nem

Vizsgálat alatt áll?* (megfelelő rész aláhúzendó)	igen	nem
Milyen vizsgálat?		

Szülőnek a felvétellel kapcsolatos megjegyzése: (speciális étrend, betegség, gyógytestnevelés stb)

A nyílt nap tapasztalatai alapján az alábbi csoportokat részesíteném előnyben gyermekem felvétele esetén:

1. _____	2. _____	3. _____
----------	----------	----------

Kérem, hogy a gyermekem..... óvoda felvételi előjegyzésébe kerüljön.

Tudomásul veszem, hogy az intézmény a fenti adataimat és gyermekem adatait a hatályos jogszabályok és az óvoda szabályzatai, dokumentumai szerint kezeli, tárolja és szükség szerint továbbítja.

Felvétel esetén hozzájárulok, hogy az óvoda elektornikus úton értesítsen.

szülő/törvényes képviselő
aláírása

szülő/törvényes képviselő
aláírása

Tudomásul veszem, hogy a felügyeleti joggal rendelkező szülő(k)nek lehetőségük van az OviKréta felületén történő regisztrációhoz.

Kérjük, jelezzék aláhúzással, mely tájékoztatást kérik beállítani:

- * automatikus rendszerüzeneteket kérek
- * egyedi üzeneteket kérek
- * emailben is kérek tájékoztatást

szülő/törvényes képviselő
aláírása

szülő/törvényes képviselő
aláírása