|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ ADATBEKÉRŐ** | | | |  |
| **APA**  Neve:  Gondviselő neve:  Telefon/email cím: | | **A GYERMEK**  Neve:  Születési helye:  Születési ideje:  Állampolgársága:  Állandó lakcíme/igazolvány száma:  Tartózkodási helye/igazolvány száma:  TAJ száma: | | | **Megjegyzés:** |
| **ANYA**  Neve:  Anya születéskori neve:  Telefon/email cím: | |
|  | | **A felvételi eljárásban figyelembe vehető egyéb szempontok:**   * A gyermek felvételét gyámhatóság kezdeményezte. Határozat száma: * Egyedülálló szülő neveli * Nevelésbe vett gyermek * A családban élő gyermekek: * Jelenleg bölcsődébe jár * Tartósan beteg gyermek   Betegsége:   * Sajátos nevelési igényű   2 főnek számít; 3 főnek számít | | |
| **Melyik óvodába jelentkezett még:** | | **Jegyzői**  **határozattal** | * Rgyk | Határozat száma: |
| * HH | Határozat száma: |
| * HHH | Határozat száma: |
| Egyéb:  Testvérek életkora: | | |
| **A gyermek a jelentkezés időpontjában részesül-e**  **bölcsődei vagy óvodai ellátásban?**  igen nem | |
| **A szülő felvétellel, ellátással kapcsolatos igényei:**   * Melyik intézményt szeretné:Melyik csoportot szeretné: * Legkorábban mikortól kéri az óvodát: * Speciális étrend   Milyen típusú:   * Felmentést kér az óvodai nevelés alól\*   Egyéb:   * Allergia: | | | | | |
| **Változások:** | | | | | |
| Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek.  Kelt: Pusztaszabolcs, 2022. április apa/gondviselő aláírása anya/törvényes képviselő aláírása | | | | | |