|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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  |