

Óvodai felvétel iránti kérelem

Óvoda tölti ki:

Érkezett:

Ügyintéző:

Ügyiratszám:

Szülő/ törvényes gondviselő tölti ki:

Alulírott, kérem gyermekem óvodai elhelyezését Tagóvodába.

GYERMEK NEVE: TAJ sz.:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

A *- gal jelöltek kitöltése nem kötelező!

Anyja neve: **Leánykori név:**

Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tart.helye:

Telefonszáma: e-mail címe:

Foglalkozása *:

Legmagasabb iskolai végzettsége *:

Apja neve:

Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tart.helye:

Telefonszáma: e-mail címe:

Foglalkozása*:

Legmagasabb iskolai végzettsége*:

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A szülői felügyeleti jogot nem gyakorló szülő megnevezése:

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

Neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

A testvérek adatai

- név:.....kor:.....amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:.....

- név:.....kor:.....amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:.....

- név:.....kor:.....amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:.....

- név:.....kor:.....amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:.....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:

igen

nem

GYES mellett vállal-e munkát:

igen

nem

Főállású anya:	igen	nem
3 vagy többgyermekes kedvezményre jogosult:	igen	nem
A gyermek hátrányos helyzetű:	igen	nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:	igen	nem
A gyermeket időskorúként (nyugdíjas) nevelem:	igen	nem
A gyermek sajátos nevelési igényű:	igen	nem

A sajátos nevelési igény tartalma
(Kérjük, az ezzel kapcsolatos dokumentumot a kérelemhez csatolni szíveskedjen!)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága):

Állandó gyógyszere:

Gyógyszerallergiája:

Háziorvos neve

Speciális étrendet igényel (a spec. étrend tartalma- pl. ételallergia, ételérzékenység, stb.)

(Kérjük az ezzel kapcsolatos dokumentumot a jelentkezési laphoz mellékelni szíveskedjen!)

Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha az eltér az egész napos igénybevételtől:

A felvétellel kapcsolatos információk:

A gyermekem felvételét nem a körzetes óvodába, hanem a

..... kérem.

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem: igen nem

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nemérése előtt kérem: igen nem

A gyermekfelvétel kért időpontja:..... évhónap

A gyermek szobatiszta: igen nem

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése:

A körzetenként illetékes óvoda megnevezése:

Az óvodaválasztás rövid indoklása:

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

A gyermek felvételével kapcsolatos döntésről elektronikus úton kap értesítést.

Megjegyzés:

.....

Kaposvár,

szülő/gondviselő aláírása

Záradék:

A felvételi és előjegyzési naplóba.....sorszámom bejegyeztem.

Kaposvár,.....