

ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM



(Kérjük az adatlapot **NYOMATATOTT NAGYBETŰVEL** kitölteni a gyermek **születési anyakönyvi kivonata**, lakcímkártyája és **TAJ kártyája**, valamint a **szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!**)

Alulírott....., kérem gyermekem felvételét a
Csongrádi Óvodák Igazgatósága
.....Tagóvodájába.

GYERMEK NEVE:

vezetéknév*:

1. keresztnév*: 2. keresztnév:

Születési helye*:..... országváros

Születési ideje*: TAJ száma*:

Állampolgársága*:

(Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosult okirat másolatát mellékelni kell!)

Lakóhelye*: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Tart. helye: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Lakcím kártya száma*(kártya jobb felső sarkában található):

ÉDESANYA SZÜLETÉSI NEVE*:

Lakóhelye*: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Tart. helye: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Telefon (mobil)*: e-mail cím*:

ÉDESAPA/GONDVISELŐ NEVE*:

Lakóhelye*: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Tart. helye: település: irányítószám:
.....utca sz.em.ajtó

Telefon (mobil)*: e-mail cím*:

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése*:
.....

Amennyiben már rendelkezik jogvisztonnyal, az oktatási azonosító száma*:

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem*:év hónap

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt, és abban az esetben töltsse ki, ha nem a körzet szerinti óvodába jelentkezik):

lakóhely közelsége munkahely közelsége testvér ide jár egyéb

Átírányítás esetén az alábbi óvodát jelölöm meg*:

A felvétellel kapcsolatos határozat kinek szóljon?* (felvételi/fellebbezési határozathoz)

Gondviselő szülő neve*:.....Születési neve*:.....

Szül. helye, ideje*:Anyja neve*:.....

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem* : igen nem

Ha igen, e-mail cím megadása:

*Kötelezően kitöltendő!

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok: (kérjük a megfelelőt aláhúzni)

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem
A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen
gyakorolják a szülők: igen nem
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)
A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem
(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó
részét mellékelni szükséges!)
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül*:
(végzést kérem mellékelni, ha igen) igen nem
A gyermek halmozottan hátrányos, helyzetű*: igen nem
(végzést kérem mellékelni, ha igen)
A gyermek hátrányos helyzetű*: igen nem
(végzést kérem mellékelni, ha igen)

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű*: igen nem
(Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni kell!)
A gyermek BTMN nevelési igényű*: igen nem
(Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni kell!)
Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága,
allergia, stb.):
A gyermek szobatiszta: igen nem
Állandó gyógyszere: igen nem
Gyógyszerallergia: igen nem
Háziorvos neve: Védőnő neve:

Kötelezően csatolandó dokumentumok listája:

- a gyermek születési anyakönyvi kivonata,
- a gyermek személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa,
- a szülő személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa,
- a gyermek TAJ kártyája,
- gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozat (amennyiben van ilyen)
- a gyermek halmozottan hátrányos helyzete esetén az ezt igazoló szülői nyilatkozata
- a gyermek hátrányos helyzete esetén az ezt igazoló szülői nyilatkozata
- a sajátos nevelési igényű gyermekek felvételéhez a szakértői és rehabilitációs bizottság javaslat

Megjegyzés:

.....
.....
A kérelemhezdb mellékletet csatolok.

Csongrád 2022.

.....
szülő/gondviselő (apa)

.....
szülő/gondviselő (anya)

*Kötelezően kitöltendő!