

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT



Alulírott..... szülő/gondviselő hozzájárulok, hogy a.....Tagóvodájába a 2025/2026-os nevelési évre való beiratkozáshoz szükséges összes dokumentumot (gyermek lakcímet igazoló hatósági igazolványa, gyermek születési anyakönyvi kivonata, gyermek TAJ kártyája, külföldiek esetén magyarországi tartózkodásra jogosító dokumentuma, sajátos nevelési igényű gyermek esetén a Szakértői Bizottság véleménye) elektronikus formában juttatom el az intézmény részére. Egyúttal hozzájárulok ezen dokumentumok intézmény általi kezeléséhez és megőrzéséhez, amíg gyermekem óvodai jogviszonya az intézménnyel fennáll.

Csongrád, 20.....

.....
szülő/gondviselő aláírása

Megjegyzés:

Amennyiben gyermekem felvétele a 2025/2026-os nevelési évre valamilyen okból nem valósul meg, úgy az intézmény a megküldött dokumentumokat a továbbiakban nem tárolja, az azokban szereplő adatokat nem használja.



Iktatószám:

ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni a gyermek 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:
TAJ száma:
Születési helye:országváros
Születési ideje:
Állampolgársága: Kettős állampolgársága:...../
Lakóhelye: irányítószám:..... település: utca SZ em ajtó
Tart.helye: irányítószám:.....település:utca SZ emajtó
Lakcím kártya száma:.....

ÉDESANYJA NEVE:leánykori neve.....

Lakóhelye: irányítószám:.....település: utcaSZem ajtó
Tart.helye: irányítószám: település:utca SZemajtó
Telefon (mobil): e-mail cím:

APA NEVE:

Lakóhelye: irányítószám:.....település: utcaSZem ajtó
Tart.helye: irányítószám: település:utca SZemajtó
Telefon (mobil): e-mail cím:

GONDVISELŐ SZÜLŐ NEVE:..... (felvételi határozathoz)

Születési név:
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:

A GYERMEK CSALÁDI KÖRÜLMÉNYEIRE VONATKOZÓ ADATOK:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen / nem
A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen / nem
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: igen / nem
A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen / nem
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét illetve a gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)
Családban élő kiskorúak száma:fő
Ebből iskolás:Óvodás:Bölcsődés:
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen / nem
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen / nem
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

A GYERMEK ÓVODAI ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓ KÉRDÉSEK:

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen / nem (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű: igen / nem (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

Részt vettek-e korai fejlesztésben? igen / nem (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

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

Állandó gyógyszere:

Gyógyszerallergiája:

Ételérzékenység, diétás étkezést igényel:

(Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges.)

Háziorvos neve: Védőnő neve:

A GYERMEK FELVÉTELÉVEL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde) megnevezése:

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és címe

A gyermekem felvételét/átvételét a óvodába kérem.

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége

munkahely közelsége

testvére ide jár

egyéb

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem:év hó

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igénylek:évhó

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem:

igen /nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

A kérelemhez db mellékletet csatolok.

Megjegyzés:

Csongrád, 202... ..

A felvételi/átvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezeléstik az Óvoda Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

szülő/értesítendő hozzátartozó

szülő/értesítendő hozzátartozó

NYILATKOZAT

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (sz.n.:, szül.:, an.:) és

 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakosok nyilatkoznak, hogy
 kk.
 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a
 szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott
 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
 kk.
 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a
 szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

.....
 aláírás

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott
 (sz.n.:, szül.:, an.:) és

 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakos(ok) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy
 kk.
 (sz.n.:, szül.:, an.:)
 szám alatti lakos vonatkozásában a
 gyámhivatal számú döntése alapján a törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

4. Különélő, de közös felügyeleti jogot gyakorló szülők

Alulírott..... mint különélő, de szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő
 hozzájárulok, hogy nevű, (szül. hely, idő:
 anyja neve: lakcím.)
 gyermekem óvodába járjon a 2025/2026. nevelési
 évtől.

.....
 aláírás

.....
 aláírás

Csongrád,évhónapnap

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Ezen pont választásánál a további pontok kitöltésére nincs szükség. Dátum kitöltése a lap alján szükséges.
A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Ezen pontot azok töltsék ki, akik hivatalos papírral rendelkeznek az egyedüli felügyeleti jog gyakorlásáról.
Ez esetben a többi pontot nem kell kitölteni. Dátum kitöltése a lap alján szükséges.
A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Értelemszerűen a többi pont kitöltésére nincs szükség. Dátum kitöltése a lap alján szükséges.
A tanúkkal való kitöltetés nem szükséges.

4. Különnélő, de közös felügyeleti jogot gyakorló szülők

Ezen pont választásánál a tanúkkal való kitöltetés szükséges, de a további pontok kitöltésére nincs szükség.
Dátum kitöltése a lap alján szükséges.