

Óvodai felvétel iránti kérelem

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

Alulírott szülő, kérem gyermekem felvételét a **Vak Bottyán Óvoda és Bölcsőde Pálfai óvoda** intézményébe.

GYERMEK NEVE:

vezetéknév:

1. keresztnév: 2. keresztnév:

TAJ száma:

Születési helye: ország város

Születési ideje:

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

Lakóhely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

Tartózkodási hely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

ÉDESANYJA NEVE: **leánykori neve:**

Lakóhely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

Tartózkodási hely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

ÉDESAPJA NEVE:

Állampolgársága:

Lakóhely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

Tartózkodási hely: település: irányítószám:
..... utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

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 bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Családban élő kiskorúak száma:.....

Ebből iskolás: Óvodás: Bölcsődés:

Egyéb (otthon van):

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: (Húzza alá a megfelelőt) igen nem

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

(Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek BTM-N 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, asztma...stb):

A gyermek szobatiszta igen nem

Állandó gyógyszert szed-e, ha igen melyet?:

Gyógyszerallergiája van-e?:

Háziorvos neve: Védőnő neve:

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda)

megnevezése:

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (Körzeten kívüli gyermek esetén kell kitölteni, 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..... nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek: év hó nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

A kérelemhez..... db mellékletet csatolok.

Megjegyzés (felvétellel kapcsolatos egyéb indokát, itt szíveskedjen közölni):

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

Pálfa, 20

.....
szülő/gondviselő (apa)

.....
szülő/gondviselő (anya)

Pálfai óvodavezető javaslata:

A gyermek felvételét javaslom

A gyermek felvételét nem javaslom

Indoklás

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

Ph.

.....

Horváth Lászlóné
tagintézmény vezető

Pálfa, 20.....