

Pomázi Hétszínvirág Óvoda - Bölcsőde

Óvodai jelentkezési lap

...../..... nevelési tanévhez

..... tagóvoda

Az adatokat az anyakönyvi kivonatokkal megegyezően kérjük PONTOSAN kitölteni!

1. A gyermek adatai:

Neve:

Születési hely, idő:

TAJ száma : Állampolgársága:

Lakcím kártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:

Lakcím kártyán szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:

Életvitelszerű tartózkodási címe:.....

2. Az apa (gondviselő) adatai:

Neve: Állampolgársága:

Lakcím kártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:

Lakcím kártyán szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:

Életvitelszerű tartózkodási címe:

Napközben elérhető tel:e-mail:

Foglalkozása:

3. Az anya adatai:

Neve:

Születési neve:Állampolgársága:.....

Lakcím kártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:

Lakcím kártyán szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:

Életvitelszerű tartózkodási címe:

Napközben elérhető tel:e-mail:

Foglalkozása:

4. Eltartott gyermekek :

1. szül. dátuma:
2. szül. dátuma:
3. szül. dátuma:

5. A gyermek jelenleg részesül-e óvodai/bölcsődei ellátásban?

a. Mikortól? Ellátó intézmény megnevezése

.....

.....

b. a. pont kitöltése esetén: A gyermek oktatási azonosító száma.....

6. Naponta hány órát töltene gyermeke az óvodában?órátólóráig

7. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos dolgok. /kérjük a megfelelőt aláhúzni

- | | | |
|---|------|-----|
| - nagyobb gyermeke már az óvodánkba jár/ járt? | igen | nem |
| - nagyobb gyermek/ek a szomszédos iskolába jár/nak? | igen | nem |
| - gyermeke 2025.08.31.-ig 3. életévét betölti? | igen | nem |
| - gyermeke 2025.12.31.-ig 3. életévét betölti? | igen | nem |
| - egyedül neveli gyermekét? | igen | nem |
| - családban sérült vagy tartósan beteg gyermeket is nevelnek?
amennyiben igen, fogyatékosága: | igen | nem |
| - gyermeke Sajátos Nevelés igényű? | igen | nem |
| - orvosi, szakértői bizottsági vizsgálata folyamatban van | igen | nem |
| - korai fejlesztésben vagy egyéb ellátásban részesült-e? | igen | nem |
| - gyermeke igényel-e speciális étkezést? (szakorvosi vélemény alapján) | igen | nem |
| - a gyermek diabéteszes | igen | nem |
| - a gyermek fokozott kockázatú allergiás (szakorvosi vélemény alapján) | igen | nem |
| - rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül/nek? | igen | nem |
| - hátrányos helyzetű /halmozottan hátrányos helyzetű?
(Erről a Szociális Iroda által kiadott határozattal rendelkezik) | igen | nem |

8. Egyéb tudnivalók?

.....

.....

.....

.....

Kijelentem, hogy a gyermekem és az általam, mint törvényes képviselő által megadott adataink a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy a Pomázi Hétszínvirág Óvoda-Bölcsőde nyilvántartásba vegye és kezelje. Az adataimban beállt minden változást, a változást követően 5 napon belül az intézmény részére írásban bejelentem, annak mulasztásából eredő hátrány miatt a felelősség engem terhel. A jelen dokumentum adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

***Egyedülálló szülő esetében a felügyeleti jogot gyakorló, együtt élők esetében pedig mind a két szülő/törvényes képviselő aláírása szükséges!**

Pomáz, 20.....

.....

.....

Szülő (gondviselő) aláírása

Szülő (gondviselő) aláírása