

## ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Jelentkezési lap a Mágocsi Óvodafenntartó Társulás által fenntartott Mágocsi Tündérvár Óvoda-Bölcsődébe

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem a .....nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Mágocsi Tündérvár Óvoda-Bölcsődében szíveskedjék biztosítani.

<b>1. A gyermek személyi adatai</b>	<b>NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI</b>
<b>Gyermek neve:</b>	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
<b>2. A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben <u>nem családban</u> nevelkedik a gyermek</b>	
<b>Név:</b>	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Munkahelye, foglalkozása, telefonszáma:	
<b>3. A szülők személyi adatai</b>	
<b>Anyja neve:</b>	
Anyja születési leánykori neve:	
Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Foglalkozása	
Munkahelye	
Munkahely címe	

<b>Apa neve:</b>	
Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahely címe:	

<b>4. Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések</b>	<input type="checkbox"/> hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/> halmozottan hátrányos helyzetű
<b>5. Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma</b>	

<b>6. Gyermek védőnőjének neve:</b>	
-------------------------------------	--

<b>7. Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok</b>		
Testvér (ek) neve	Születési hely, idő	Hol vannak elhelyezve (bölcsőde, óvoda, iskola)

<b>8. Szülő ellátással kapcsolatos igénye</b>
<input type="checkbox"/> Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia, vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata. ..... ..... ..... .....

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

Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátását igényel, amiről Pedagógiai szakszolgálat szakvéleményéről rendelkezik (SNI).  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Gyermek felvételét.....év .....hónap .....napjától kérem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Mágocs, .....év.....hó.....nap

.....  
 szülő, törvényes képviselő aláírás