

# ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Jelentkezési lap Somoskőújfalu Község Önkormányzata által fenntartott  
Somoskőújfalui Gesztenyekert Óvodába

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem a 20...../20.....-as  
nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Somoskőújfalui Gesztenyekert Óvodában (.....csoportban)  
szíveskedjék biztosítani.

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
Gyermek neve:	
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 <i>nem családban</i> nevelkedik a gyermek</b>	
Név:	
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>A szülők személyi adatai</b>	
<b>Anya neve:</b>	
Anya 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:	

3. Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések	<input type="checkbox"/> hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/> halmozottan hátrányos helyzetű
4. Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma	
5. A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők	igen/ nem
6. A gyermeket egyedülállóként nevelem:	igen/ nem
7. <i>Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:</i>	
8. Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek?	igen/ nem
9. Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?	igen/ nem
10. Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:	igen/ nem ..... .....
11. Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:	

12. Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok		
Testvér (ek) neve	Születési hely, idő	Hol vannak elhelyezve (bölcsőde, óvoda, iskola)

13. Szülő ellátással kapcsolatos igénye
<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. .....
<input type="checkbox"/> Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai: .....

**Az óvodaválasztás vagy óvodaváltás rövid indoklása:**

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

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

Az óvodai felvételi határozatot:                      postán/email-ben kérem.\*                      (\* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

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

Somoskőújfalu, .....év.....hó.....nap

.....  
.....  
szülők, törvényes képviselők aláírás

## NYILATKOZAT

Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Édesanyja születési neve:.....

A gyermek lakcíme:.....

Állampolgársága:.....

A gyermek oktatási azonosító száma:.....

### **KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZÁK BE!**

1. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe, a Somoskőújfalui Gesztenyekert Óvodába (3121 Somoskőújfalu, Somosi út 99.) történt beiratkozást megelőzően, **azaz első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**

2. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem **járt másik intézménybe** a Somoskőújfalui Gesztenyekert Óvodába (3121 Somoskőújfalu, Somosi út 99.) való beiratkozást megelőzően.

Másik intézmény neve:.....

Címe:.....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kelt:** Somoskőújfalu, 20.....

.....  
**Gondviselő neve**