**ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM**

(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)

**Kérjük, olvashatóan kitölteni! *Köszönjük!***

Alulírott (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem gyermekem elhelyezését a Mozsgói Óvoda és Konyha Intézmény Óvodájába.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **A gyermek személyi adatai** | |  |
| **Gyermek neve:** | |  |
| Születési név: | |  |
| Születési hely, idő: | |  |
| TAJ száma: | |  |
| Állampolgárság | |  |
| Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: | |  |
| Anyja neve: | |  |
| Lakóhelye: | |  |
| Tartózkodási hely: | |  |
| **Anya neve:** |  | |
| Anya születési leánykori neve: |  | |
| Születési hely, idő: |  | |
| Telefonszáma: |  | |
| e-mail címe: |  | |
| Állampolgárság: |  | |
| Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| Lakóhelye: |  | |
| Tartózkodási hely: |  | |
| Foglalkozása:  Munkahelye: |  | |
| **Apa neve:** |  | |
| Születési hely, idő: |  | |
| Telefonszáma: |  | |
| e-mail címe: |  | |
| Állampolgárság: |  | |
| Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| Lakóhelye: |  | |
| Tartózkodási hely: |  | |
| Foglalkozása:  Munkahelye: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések** | * hátrányos helyzetű * halmozottan hátrányos helyzetű |
| 1. **Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e** | igen/nem |
| 1. **A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők** | igen/ nem |
| 1. **A gyermeket egyedülállóként nevelem:** | igen/ nem |
| 1. *Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:* |  |
| 1. **Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek?** | igen/ nem |
| 1. **Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** | igen/ nem |
| 1. **Jelenleg jár-e a gyermek bölcsődébe?**   **Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:** | igen/ nem  ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| 1. **Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?**   **Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:** | igen/ nem  ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| 1. **Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Testvér (ek) neve | Születési hely, idő | Hol vannak elhelyezve (bölcsőde, óvoda, iskola) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Szülő ellátással kapcsolatos igénye** |
| * 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.   ………………………………………………………………………………………………………………………   * 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 aláhúzandó.)

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

Az óvodai felvétel iránti kérelmet a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be.

A kérelemben található személyes adatoknak az óvodai felvételi eljárás során történő kezeléséhez hozzájárulok.

Alulírottak, a jelen nyilatkozatunkkal kifejezetten hozzájárulunk ahhoz, hogy az Óvoda a felvételi kérelmünkben szereplő adatainkat és gyermekünk adatait a tevékenységének végzése céljából kezelje.

Mozsgó, 2024. .………………………….

…………………………………………….

szülő/k, gondviselő/k aláírása

**Szülői nyilatkozat óvodai beíratáskor**

**Jogszabályi hivatkozás:**

229/2012. (VIII. 28.) Korm. rendelet a nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról 37.§ (5) Az egyházi, a magán, illetve a nemzetiségi önkormányzati fenntartású óvodai feladatot ellátó köznevelési intézmény beiratkozáskor köteles beszerezni a szülő írásbeli nyilatkozatát arról, hogy a gyermek első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.

Alulírott szülő, gondviselő akképp nyilatkozom, hogy gyermekem a 2024/2025. nevelési évben első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést, ellátást.

Mozsgó, 2024. .…………………………

…………………………………………

szülő/k gondviselő/k aláírása