

Az ÓVODA neve, címe (továbbiakban: Óvoda):			
Jelentkezés sorszáma:	A gyermek személyes adatai		
	A gyermek neve:	A gyermek születéskori neve:	
Jelentkezés időpontja:	A gyermek születési helye és ideje:	A gyermek testvéreinek száma: életkora: / / / /	
A szülő legkorábban mikortól kéri gyermeke felvételét *:		A gyermek állampolgársága:	
A gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):			
A gyermek lakóhelye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):	Irányítószám:	Település neve:	
	közterület neve:		
	házszám:	emelet/ajtó:	
	dátum:		
A gyermek tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):	Irányítószám:	Település neve:	
	közterület neve:		
	házszám:	emelet/ajtó:	
	dátum:		
Ebből a gyermek életvitelszerű tartózkodási helye: lakóhelye/tartózkodási helye/egyéb:			
	Apa/gondviselő/ törvényes képviselő	Anya/ törvényes képviselő	
Neve:			
Születéskori neve:			
Lakóhelye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján):	Irányítószám:	Irányítószám:	
	Település neve:	Település neve:	
	közterület neve:	közterület neve:	
	házszám: emelet/ajtó:	házszám: emelet/ajtó:	
	dátum:	dátum:	
Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján):	Irányítószám:	Irányítószám:	
	Település neve:	Település neve:	
	közterület neve:	közterület neve:	
	házszám: emelet/ajtó:	házszám: emelet/ajtó:	
	dátum:	dátum:	
Levelezési cím:			
Telefonszáma:			
E-mail címe:			
	Kér-e elektronikus úton értesítést a felvétellel kapcsolatos döntésről? igen /nem	Kér-e elektronikus úton értesítést a felvétellel kapcsolatos döntésről? igen /nem	
Munkahelyének megnevezése és címe:			
Az óvodai felvételnél figyelembe vehető egyéb szempontok			
A beíratott gyermek(et)	Jelenleg bölcsődébe/ óvodába jár? igen/ nem	Ha igen, melyikbe (az intézmény neve, címe)?	
	Egyedülálló szülő neveli: igen/nem	Ha igen, ki?	
	Időskorú személy neveli: igen/nem		
	Nevelésbe vett gyermek: igen/nem		
	Tartósan beteg gyermek: igen/nem	Ha igen, betegsége:	
	Sajátos nevelési igényű: igen/nem	Ha igen, sni kód:	Ha igen: 2 főnek számít/ 3 főnek számít
	A sajátos nevelési igényű kisgyermek részére kijelölt intézmény neve, címe:		

A beíratott gyermek	Jegyzői határozattal	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		halmozottan hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
Kötelező védőoltásait megkapta: igen/ nem			

A gyermek testvére(i)	Jelenleg ebbe az óvodába jár? igen/nem	2016. 09.01-től is ebbe az óvodába fog járni? igen/nem
	Az Óvoda közelében jár bölcsődébe: igen/nem	Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?

A gyermek szülője /törvényes képviselője	Apa/gondviselő/ törvényes képviselő	Anya/ törvényes képviselő
	Álláskereső: igen/nem	Álláskereső: igen/nem
	Álláskeresősi járadékban részesül: igen/nem	Álláskeresősi járadékban részesül: igen/nem
	Munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt: igen/nem	Munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt: igen/nem
	GYED vagy GYES ellátásban részesül és nem dolgozik: igen /nem Ha igen, meddig?	GYED vagy GYES ellátásban részesül és nem dolgozik: igen /nem Ha igen, meddig?
Az Óvoda dolgozója: igen/ nem	Az Óvoda dolgozója: igen/ nem	

A gyermek nagyszülője	Az Óvoda felvételi körzetében él: igen/nem Ha igen, lakcíme?
	Az Óvoda dolgozója: igen/nem

A gyermek családjában	3 vagy több gyermeket nevelnek: igen/nem
	Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek: igen/ nem

A szülő/törvényes képviselő felvétellel kapcsolatos igényei

A gyermek részére	Melyik csoportot szeretné (csoport neve):
	Nemzetiségi nevelést igényel: igen/nem
	Hitoktatást igényel: igen / nem Ha igen, melyik egyház részéről?
	Diétás étkezést igényel: igen / nem Ha igen, milyen típusú diétát igényel? (csak érvényes szakorvosi igazolás alapján igényelhető):
	Felmentést kér az óvodai nevelés alól: igen/nem
	Egyéb:

Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ apa/gondviselő/törvényes képviselő aláírása _____ anya/törvényes képviselő aláírása

A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye szerinti körzetes óvoda (kötelező felvételt biztosító óvoda):	Melyik óvodába nyújtotta be még jelentkezését? (1.,2.,3.....)
Melyik feladatellátási helyet jelöli meg elsőként: székhely/ tagóvoda/ telephely	Melyik óvodát jelöli meg 1. helyen?
A szülő a gyermek életvitelszerű tartózkodásának igazolására felszólítást kapott: igen/nem Ha igen, mikor?	A szülő a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot bemutatta: igen / nem Ha igen: mikor?
A szülő a gyermek egészségét, fejlettségét igazoló orvosi igazolást leadta: igen / nem	
Ha a szülő a gyermek felmentését kéri, akkor felmentési kérelmének a másolatát az óvodánál leadta: igen/ nem	

Óvodavezető javaslata:

Felvétellel kapcsolatos döntés	felvéve / elutasítva	Felvétellel kapcsolatos döntés időpontja:
Elutasítás indokai:		
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja, iktatószáma:		Felvétel időpontja:

*Az óvoda a gyermek 3. éves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény. A **2016. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2016. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés kötelező.** Az óvoda **felveheti** azt a gyermeket is, aki a **felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét** (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermek felvételi kérelme teljesíthető).

Az igen/nem választási lehetőségnél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.

A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!