

***Kistokaji Óvoda, Bölcsőde és Konyha***

Tel.: 30/742-6123

E-mail: ovoda@kistokaj.hu

**Iktatószám:**

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

Alulírott ……………………………………………..……………..…… szülő/törvényes képviselő, kérem gyermekem felvételét a Kistokaji Óvoda, Bölcsőde és Konyha intézmény (OM azonosító: 202244) óvodájába.

**1. GYERMEK NEVE:**

**Vezetéknév:** …………………………………

1. keresztnév: …………………………………, 2. keresztnév: …………………………………

**TAJ száma**: …………….……………………

**Születési helye**: ……………………………… ország ……..………………………………. város

**Születési** **ideje:** ………………………………

**Állampolgársága:** ……………………………

**Lakóhelye:** 3553 Kistokaj, ………………………………. utca ………………………. házszám

**Tart.helye:** település: ………………………… irányítószám: ………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**2. ÉDESANYJA NEVE**: ……………………….…………

**Leánykori neve**: ………………………………………….

**Állampolgársága:…………………………………………**

**Lakóhelye:** irányítószám: ………… település neve: ………………………, ……………………… utca ………………………. házsszám ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** irányítószám: ………… település neve: ………………………, ……………………… utca ………………………. házsszám ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….……

E-mail cím: ……………..….………………..……………...

**3. ÉDESAPJA NEVE**: ……..………………...............................

**Állampolgársága:** …………………………..……………………

**Lakóhelye:** irányítószám: ………… település neve: ………………………, ……………………… utca ………………………. házsszám ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** irányítószám: ………… település neve: ………………………, ……………………… utca ………………………. házsszám ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….……

E-mail cím: ……………..….………………..……………...

**4. A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:

A gyermeket egyedülállóként nevelem:

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők:

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése**:**

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem:

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

igen/nem igen/nem

igen/nem

igen/nem

igen/nem

Családban élő kiskorúak száma:………fő, ebből iskolás:………fő Óvodás: ………..fő, Bölcsődés: …………fő, egyéb (otthon van): …………fő

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e**:**

(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű:

(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

**5. A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!) igen / nem

 igen / nem

igen/nem

igen/nem

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia): ……………………………………………………………

Állandó gyógyszere: ……………………………………………..………………

Gyógyszerallergiája: ……………………………………..…….………………..

Háziorvos neve: …………………………….… Védőnő neve: ………………………………………

**6. A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény, ha volt ilyen (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése:……………………………………………………………………………………………

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

**lakóhely / munkahely / testvére ide jár / egyéb**

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma: ………………………………

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: 2022. év ………………hó …..…...nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek: ………év……………. hó …...…..nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem:

igen igen / nem

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni: ……………………………………………

A kérelemhez ……….. db mellékletet csatolok.

Kistokaj, 2023. 04. ……. napja

............................................................. …………………………………..

 szülő/gondviselő szülő/gondviselő

anya apa

A gyermek felvételét javaslom…………………….csoportba. / A gyermek felvételét nem javaslom.

 Gyurkó Tiborné

 intézményvezető (p.h.)