



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
..... házszám em ajtó

Tart.helye: irányítószám: település neve:, utca
..... házszám em ajtó

Telefon (mobil):

E-mail cím:

3. ÉDESAPJA NEVE:

Állampolgársága:

Lakóhelye: irányítószám: település neve:, utca
..... házszám em ajtó

Tart.helye: irányítószám: település neve:, utca
..... házszám em ajtó

Telefon (mobil):

E-mail cím:

4. A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen/nem
A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen/nem
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: igen/nem
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: igen/nem
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen/nem
(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

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

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen /
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!) nem

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen / nem
(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!)

5. A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen/nem
(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű: igen/nem
(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)

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

Állandó gyógyszer:

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 jogvisztonnyal, az oktatási azonosító száma:

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: 2026. év hónap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek:év..... hónap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem igen / nem

Átírányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

A kérelemhez db mellékletet csatolok.

Kistokaj, 2026. 04. napja

.....
szülő/gondviselő
anya

.....
szülő/gondviselő
apa

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

.....
Gyurkó Tiborné
igazgató (p.h.)