ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

a **Szalay Sámuel Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvodába** 2021/2022. nevelési évre

A gyermek adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| A gyermek neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Lakóhely bejelentési ideje: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Bejelentési ideje: |  |

**A szülő(k**)/törvényes képviselő(k) adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. A szülő neve |  |
| (anya): |  |
| Lakóhelye: |  |
| Lakóhely bejelentési ideje: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Tartózkodási hely |  |
| bejelentési ideje: |  |
| Telefonszám: |  |
| 2. A szülő neve (apa): |  |
| Lakóhelye: |  |
| Lakóhely bejelentési ideje: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |

Értesítési e-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő)

Igen/Nem Az óvoda neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem A bölcsőde neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermekem felvételét év, hónap, napjától kérem :

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tartós betegség, vagy fogyatékosság, éspedig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A szülő munkahelyének címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Csatolandó mellékletek:

A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),

B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,

C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

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

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be\* - a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.\*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvoda, illetve annak fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szülő/törvényes képviselő aláírása