

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

a **Szalay Sámuel Református Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola és Óvodába**

2022/2023. 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 fogyatékoság, éspedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: _____

A szülő munkahelyének címe: _____

Csatolandó melléletek:

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