

ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

a 2023/2024. nevelési évre

Lőrinci Város Önkormányzata által fenntartott LŐRINCI és SELYPI óvodájába

Alulírott kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését a **LŐRINCI / SELYPI** óvodába szíveskedjék biztosítani. *(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzni!)*

Körzetes óvoda: (kitöltendő a hirdetmény alapján)

1. A GYERMEK ADATAI	
Neve:	
Születési helye és ideje:	
Állampolgársága:	
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
A lakcím létesítésének időpontja:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
A tartózkodási (ideiglenes) hely létesítésének időpontja:	
Életvitelszerű tartózkodási helyének címe (a fent megnevezett állandó lakcím, vagy a tartózkodási (ideiglenes) hely közül választandó):	
Az életvitelszerű tartózkodási hely létesítésének időpontja:	
TAJ kártya száma:	

Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:

BÖLCSÖDÉBE JÁR ÓVODÁBA JÁR ÉDESANYJÁVAL OTTHON VAN VIGYÁZNAK RÁ EGYÉB

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel: (asztma, epilepszia, allergia stb.)

Igen Nem

Az egészségügyi probléma megnevezése:.....

(Igen válasz esetén kérjük az egészségügyi probléma konkrét megnevezését.)

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e?

Igen Nem Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke rendelkezik-e a korai fejlesztő által kiállított szakvéleménnyel?

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

2. A SZÜLŐK ADATAI	
Édesapa neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	
Édesanya viselt neve:	
Édesanya születési neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	
A GONDVISELŐ ADATAI	
(Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa vagy az anya a gyermek gondviselője)	
A gondviselő neve:	
Foglalkozása (önkéntesen szolgáltatott adat)	
Munkahelyének megnevezése és címe:	
Telefonszáma:	
Lakcímkártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:	
Lakcímkártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:	
Életvitelszerű tartózkodásának címe:	
Egyéb elérhetőségei (mobil telefonszám, e-mail cím stb.):	

4. A GYERMEK CSALÁDI KÖRÜLMÉNYEIRE VONATKOZÓ ADATOK:		
A gyermeket egyedülállóként nevelem:	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján <u>közösen</u> gyakorolják a szülők: (A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)	igen	nem
A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:	igen	nem
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

Csalásban élő kiskorúak száma:Ebből iskolás:Óvodás:Bölcsődés:
Egyéb (otthon van):

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:	igen	nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:	igen	nem
A gyermek sajátos nevelési igényű: (Ha igen, akkor a Szakértői véleményt mellékelni kell!)	igen	nem
A gyermek BTMN nevelési igényű: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)	igen	nem
A gyermek szobatiszta:	igen	nem

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

Gyógyszerallergiája:

Háziorvos neve: Védőnő neve:

5. A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, óvoda) megnevezése:
.....

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):
lakóhely közelsége munkahely testvére ide jár egyéb
közelsége

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:
A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem:év hó

Hozzájárulok, hogy az óvodapedagógus családlátogatás keretében meglátogasson otthonomban (augusztus hónap során, előzetes egyeztetés alapján).

IGEN NEM (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzni!)

Felvétel esetén kérem gyermekem (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzni!)

- egész napos óvodai ellátását. - félnapos óvodai ellátását.

Felvétel esetén gyermekem étkeztetése: (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzni!)

- teljes térítéses - térítésmentes
1. rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül évhónap napjától,
 2. tartósan beteg vagy fogyatékos,
 3. családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek,
 4. családjában három vagy több gyermeket nevelnek,
 5. nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
 6. családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjárukkal csökkentett, azaz nettó összegének 130%-át. (2023-ban nettó 200.564.- Ft)

*(A megfelelőt szíveskedjen **jelölni!**) A kedvezményre jogosító dokumentumokat csatolni kell!*

Kérem, hogy az általam megadott e-mail / postai címen értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy elutasításáról.....

FONTOS!

A kitöltött óvodai jelentkezési lap leadása nem jelenti egyben az óvodába történő felvételt. Az Önök által szolgáltatott adatokat bizalmasan kezeljük, a gyermekről az Oktatási Hivatal által működtetett elektronikus rendszerben nyilvántartást vezetünk.

6. Tájékoztatjuk, hogy a jelen dokumentumban rögzített személyes adatait az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendelete (679/2016. sz. rendelet, más néven: GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, az intézményre, mint adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése érdekében kezeljük.

7.Nyilatkozat

- A megjelölt óvodát a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben jelöltem meg.
- Jelen dokumentum aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az itt közölt személyes adataimat az intézmény fenntartója és az intézmény az óvodai jogviszony fennállása alatt felhasználja.
- Tudomásul veszem, hogy adataimat bizalmasan kezelik, más célra azokat fel nem használják, át nem adják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom. Amennyiben a fent közölt adatokban változás történik, azt köteles vagyok bejelenteni.

Lőrinci,.....évhó nap

.....
szülő(k) / gondviselő(k), törvényes
képviselő