

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

nyíregyházi önkormányzati fenntartású óvodába a 2018/2019. nevelési évre

Gyermek Neve: _____

Születési hely, idő: _____

TAJ száma: _____

Anyja neve: _____

Anyja születési neve: _____

Apa neve: _____

A gyermek állandó lakóhelye: _____

Bejelentési idő: _____

A gyermek tartózkodási helye: _____

Bejelentési idő: _____

Gyermek állampolgársága: _____

Szülő telefonszáma: _____

Kérem, hogy az alábbi e-mail címen értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról: _____

Jár-e Bölcsődébe a gyermek?

IGEN

NEM

A Bölcsőde neve: _____

	Óvoda neve	Körzetes óvoda*	Nem körzetes óvoda*	A szülő munkahelyéhez közeli óvoda*
1.				
2.				
3.				

*Kérjük jelölje meg „X”jellel a megfelelőt! Ugyanaz a feladatellátási hely nem jelölhető meg többször.

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok: _____

Halmozottan Hátrányos Helyzetű a gyermek? IGEN NEM

Sajátos nevelési igényű gyermek: _____

Tartós betegség vagy fogyatékosság: _____

Testvér(ek) neve, iskolája, óvodája neve: _____

Beadási határidő az első helyen megjelölt óvodában: 2018. május 2.-3.

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti az óvodai beiratkozást! Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a jelentkezési sorrendet a szülő felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben jelöltem meg.

Alulírott _____ (név) szülő / törvényes képviselő magam, és a jelen dokumentumban megjelölt gyermek nevében eljárva a felvételi eljárás, és az óvodai nevelés kapcsán tudomásul veszem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján a köznevelési intézmény a vonatkozó jogszabályokban meghatározott módon kezeli a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CX. törvény 41. § (4) bekezdésében meghatározott adatokat, mely adatok kezeléséhez ez úton is hozzájárulok.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő /törvényes képviselő
aláírása

Csatolandó mellékletek:

- ✓ Szakértői vélemény a gyermek sajátos nevelési igényéről.
- ✓ A település jegyzőjének határozata a gyermek halmozottan hátrányos helyzetéről.
- ✓ Munkáltatói igazolás arról, hogy a gyermek szülője a felvételi körzetben dolgozik.
- ✓ Nem Magyar Állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.