

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

nyíregyházi önkormányzati fenntartású óvodába a 2019/2020. 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	Közzetes óvoda*	Nem közzetes 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 fogyatékoság: _____

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

Beadási határidő az első helyen megjelölt óvodában: 2019. április 29-30.

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.

A fentiekben megjelölt szülő / törvényes képviselő a saját, és az óvodai jelentkezési lapon megjelölt gyermek nevében is eljárva nyilatkozik annak tudomásul vételéről, hogy az óvodai beiratkozással kapcsolatos adatkezelési tájékoztató a <http://varoshaza.nyiregyhaza.hu/> honlapon érhető el, továbbá arról, hogy a jelentkezési lapon megadott, és az ahhoz csatolt dokumentumokban szereplő, saját magára, és az általa képviselt gyermekekre vonatkozó személyes adatok kezeléséhez egyéb adatkezelési jogalap hiányában is hozzájárul.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő /törvényes képviselő
alíírása

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.