**Óvodai felvétel iránti kérelem**

**2023/2024. nevelési évre**

*(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)*

Alulírott,…………………………………....................................……....…szülő, kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| TAJ száma: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Nem magyar állampolgár esetén a tartózkodás jogcíme: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anyja neve:** | | **Apja neve:** | |
| Leánykori név: |  |  |  |
| Állampolgársága |  | Állampolgársága |  |
| Lakóhelye: |  | Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  | Tartózkodási helye: |  |
| Elérhetőség: tel.: |  | Elérhetőség: tel.: |  |
| E-mail |  | E-mail |  |
| Foglalkozása. |  | Foglalkozása. |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: |  | Legmagasabb iskolai végzettsége: |  |

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos adatok:**

A gyermek szakértői véleménnyel rendelkezik(SNI) : igen nem

Tartalma: **……………………………………………………………………………………………**

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (állandógyógyszere, allergia, betegség**)**

**………………………………………………………………………………………………………**

Speciális étrendet igényel (ételallergi, gyógyszerallergia) igen nem

………………………………………………………………………………………………………

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: igen nem

Hátrányos helyzetű (határozat csatolása) igen nem

Halmozottan Hátrányos helyzetű (határozat csatolása) igen nem

Valamilyen nemzetiséghez tartozónak vallja-e magát? igen nem

Ha igen, melyikhez?.......................................................

Családban élő kiskorúak száma: ........................................................................................................

A gyermek eddigi elhelyezése: otthon bölcsőde óvoda

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

* a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
* a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem
* a gyermek felvételét másik óvodából történő átjelentkezéssel kérem

Melyik óvodába jelentkezett még?: …………………………………………………………………………..

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése (amennyiben volt ilyen): ………………………………………………………………………………………………………………….

A felvétel kért időpontja: ……………………………………………………..

A gyermek szobatiszta / nem szobatiszta

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése (pl csoportba sorolás, kivel együtt egy csoportba, stb.): ………………………………………………………………………………………………………………

**A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:**

Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a …………………. nevelési évben az óvodai ellátást

* először veszi igénybe
* nem először veszi igénybe

Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére hozzájárulok. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a gyermek szülői felügyeleti jogát

* a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet;
* a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy
* jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott;
* a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

Sármellék, 20…………………………………

…………………………………………………………

szülő/szülői felügyeleti jogot gyakorló aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóba……………….sorszámon bejegyeztem.

Sármellék, 20……………………………………

……………………………………………………

intézményvezető