

JELENTKEZÉSI LAP
A 2022/23. NEVELÉSI ÉVRE

A GYERMEK ÉS SZÜLŐK/GONDVISELŐ ADATAI	
A gyermek neve	
Születési helye, ideje	
Lakóhelye	
A jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma (lakcímkártya száma)	
Tartózkodási helye	
Nem magyar állampolgárú gyermek tartózkodási jogcíme	
TAJ száma	
Allampolgársága	
Any a neve	
Anya születési neve	
Anya lakcíme	
Anya telefonszáma	
Anya e-mail címe	
Anya munkahelye	
Jelenleg otthon van	CSED GYED GYES Egyéb:
Apa/gondviselő neve	
Apa/gondviselő lakcíme	
Apa/gondviselő telefonszáma	
Apa/gondviselő e-mail címe	
Apa/gondviselő munkahelye	

A GYERMEKRE VONATKOZÓ TOVÁBBI INFORMÁCIÓK

(megfelelő válasz aláhúzendó)

Testvérek száma	ebből -bölcsődés -óvodás -iskolás
Honnan jön a gyermek óvodába?	otthonról bölcsődéből
Gyermekem szobatiszta	igen nem Megjegyzés:
Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel:	igen nem
-Ha igen, a betegség:	
Gyermekem SNI, BTM, ADHD (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)	igen nem
Speciális étrendet igényel pl.: laktóz, glutén érzékeny stb.	igen nem Megjegyzés:
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:	igen nem
Gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű:	igen nem

A szülő felvétellel, ellátással kapcsolatos igénye, megjegyzése:**A jelentkezési laphoz mellékelni kell:**

- gyermek nevére kiállított személyi azonosító (ha van) és lakcímet igazoló hatósági igazolvány (gyermek lakcímkártyája)
- gyermek születési anyakönyvi kivonata
- TAJ száma _____

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 óvoda, illetve annak fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

(* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

szülő/törvényes képviselő aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott szülő nyilatkozom arról, hogy
gyermekem

név:

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcíme:

első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.

Kelt:

.....
szülő aláírása

NYILATKOZAT CSALÁDI PÓTLÉKRA VALÓ JOGOSULTSÁGRÓL

Alulírott

név:

lakóhely:

tartózkodási hely:

telefonszám:

mint

(gyermek neve, csoportja) kiskorú törvényes képviselője ezúton nyilatkozom, hogy a gyermek után járó
családi pótlékra

én vagyok jogosult / az alábbi személlyel közösen
vagyunk jogosultak
(A megfelelő rész aláhúzendő)

név:

lakóhely:

tartózkodási hely:

telefonszám:

Amennyiben a jogosult személye változik, azt 8 napon belül bejelentem.

Kelt:

.....
aláírás