|  |  |
| --- | --- |
| Ügyiratszám: |  |

**Óvodai felvételi kérelem**

**Tisztelt Óvodavezető!**

Azzal a kéréssel fordulok Önökhöz, hogy a gyermekemet az óvodába felvenni szíveskedjen.

1. **A gyermek adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Neve: |  | | | | TAJ száma: |  | |
| Születési helye és ideje: | | | |  | | | |
| Állandó lakhelye: | |  | | | | | |
| Tartózkodási helye: | | |  | | | | |
| Állampolgársága (nem magyar állampolgár esetén a tartózkodási jogcím): | | | | | | |  |

1. **A szülők adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apa neve: |  | | | Apa foglalkozása: |  |
| Apa munkahelye: | |  | | | |
| Apa telefonszáma: | | |  | | |
| Apa e-mail címe: | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anya neve: |  | | | Anya foglalkozása: |  |
| Anya munkahelye: | |  | | | |
| Anya telefonszáma: | | |  | | |
| Anya e-mail címe: | |  | | | |

1. **A testvérek adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Testvérek száma, életkora: |  |

1. **A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos dolgok.**

|  |  |
| --- | --- |
| a gyermek sajátos nevelési igényű, a sajátos nevelésű igény tartalma: | |
|  | |
| óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van, a betegség megnevezése, sajátossága: | |
|  | |
| speciális étrendet igényel, a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, | |
| vegetáriánus stb.: |  |
| az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha az eltér az egész napos igénybevételtől: | |
|  | |
| a gyermek, gyermekvédelmi kedvezményben részesül: igen - nem | |
| a gyermek hátrányos helyzetű: igen - nem | |
| a gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen - nem | |

1. **A felvétellel kapcsolatos információk:**

|  |  |
| --- | --- |
| a gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem: igen - nem | |
| a gyermek felvételét kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem: igen - nem | |
| a gyermekfelvétel kért időpontja (év, hó, nap): |  |
| a gyermek szobatiszta: igen - nem | |
| a gyermek óvodai felvétele iránti kérelmet a következő óvodákba nyújtottuk még be: | |
|  | |
| a gyermekem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei/óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény: | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: |  | , 20 |  | év |  | hó |  | nap |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mindkét szülő aláírása

1. **Záradék:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A felvételi és előjegyzési naplóba |  | sorszámon bejegyeztem. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: |  | , 20 |  | év |  | hó |  | nap |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás