Ikt. sz.:

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

Kérem gyermekem felvételét **2018/2019. nevelési évben** a **Károly Óvoda Székhelyére** VAGY a **Móricz Zs. utcai tagintézményébe**. (*a megfelelő rész aláhúzandó!*)

A gyermek adatai:	
Neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
TAJ száma:	
MIKORTÓL KÉREM GYERMEKEM FELVÉTELÉT:	……..év……hó……nap.

A kérelem indoklása (az indoknak megfelelő válasz bekarikázásával)		
Gyermekem 2018. 08.31.-ig betölti/betöltötte a 3. életévét	igen	nem
Gyermekem a 2017. év folyamán betölti/betöltötte a 2,5. , 4. , 5. életévét. (*megfelelő életév aláhúzandó, vagy karikázandó)*	igen	nem
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök- *másolatot kérjük mellékelni!*	igen	nem
A gyermek hátrányos helyzetű- határozattal rendelkezem- *másolatot kérjük mellékelni!*	igen	nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű- határozattal rendelkezem- *másolatot kérjük mellékelni!*	igen	nem
Szakértői Bizottság által kiállított javaslattal rendelkezem- *másolatot kérjük mellékelni!*	igen	nem
A gyermek felvételét a gyámhatóság kezdeményezte	igen	nem
A gyermeket egyedülállóként nevelem	igen	nem
A gyermeket időskorúként nevelem	igen	nem
A gyermekkel együtt a családban három vagy több gyermeket nevelek	igen	nem
<u>A gyermek napközbeni ellátásáról nem tudok gondoskodni</u>:		
Munkavégzés miatt (átlagos munkaidő: heti__,__/napi__,__óra)	igen	nem
Munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben való részvétel miatt	igen	nem
Betegség miatt	igen	nem
Egyéb ok miatt *Amennyiben <u>igen</u> a válasza kérjük, itt fejtse ki:*	igen	nem

A kérelmező adatai:				
Neve:				
Lakcíme:				
A kérelmező a gyermek	*szülője*	*gondviselője*	*gyámja*	éb

A gyermek testvérével GYES-en, GYED-en van:	igen	nem

Amennyiben a szülő dolgozik és ezen indok alapján kéri a gyermek felvételét, a **munkahely megnevezése és címe:**
Előzőleg járt-e a gyermek másik óvodába? igen Nem Amennyiben igen, az **<u>óvoda neve, címe:</u>**

Szülő (gondviselő, gyám) napközben elérhető telefonszáma:……
Egyéb nyilatkozat (pl. ételallergia, tartós betegség stb.)……
E-mail címem (ahová a felvételről szóló értesítést, határozatot kérem):……

Mindszent, 20……év ……hó.. ……nap

……..
a kérelmező aláírása