

## ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

Kérem gyermekem felvételét **2021/2022. nevelési évben** a **Károly Óvoda Székhelyére** VAGY a **Móricz Zs. utcai tagintézményébe**. (Ahová jelentkeznek, kérjük az óvoda nevét aláhúzni!)

A gyermek adatai:				
Neve:				
Születési helye, ideje:				
Anyja neve:				
Apja neve:				
Lakcíme:				
Tartózkodási helye:				
TAJ száma:				
<b>MIKORTÓL KÉREM GYERMEKEM FELVÉTELÉT:</b>	.....év.....hó.....nap.			
<b>Egész napos óvodai ellátást kérek</b>		vagy		<b>Fél napos óvodai ellátást kérek</b>
<i>Kérjük a megfelelőt aláhúzni, vagy bekarikázni!</i>				
A kérelem indoklása (az indoknak megfelelő válasz bekarikázásával)				
<b>Gyermekem 2021. 08.31.-ig betölti/betöltötte a 3. életévét, ÓVODAKÖTELES</b>			igen	nem
Gyermekem a 2020. év folyamán betölti/betöltötte a 2,5. , 4. , 5. életévét. (megfelelő életév aláhúzendó, 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 gyermekkel együtt a családban három vagy több gyermeket nevelek			igen	nem
A gyermek napközbeni ellátásáról nem tudok gondoskodni:				
Munkavégzés miatt			igen	nem
Betegség miatt			igen	nem
Egyéb ok miatt			igen	nem
<i>Amennyiben <u>igen</u> a válasza kérjük, itt fejtse ki:</i>				
A kérelmező adatai:				
Neve:				
Lakcíme:				
A kérelmező a gyermek	szülője	gondviselője	gyámja	egyéb
A gyermek testvérével GYES-en, GYED-en van:		igen		nem
Amennyiben a szülő dolgozik és ezen indok alapján kéri a gyermek felvételét, a <b>munkahely megnevezése és címe:</b>				
Jár (Járt)-e a gyermek <b>bölcsődébe?</b> Igen      Nem				
Előzőleg <b>járt-e</b> a gyermek <b>másik óvodába?</b> Igen      Nem				
Amennyiben igen, az <b>óvoda PONTOS neve, címe:</b>				

**Szülő (gondviselő, gyám) napközben elérhető telefonszáma:**.....

**Egyéb nyilatkozat (pl. ételallergia, tartós betegség stb.)**.....

**E-mail címem megadásához hozzájárulok**, ahová az értesítést kérem. **Igen**      **Nem** (Megfelelőt kérjük aláhúzni!) **E-mail címem (OLVASHATÓAN KÉRJÜK KITÖLTENI!)**:.....

Mindszent, 20.....év .....hó.. .....nap

.....  
a kérelmező aláírása