**NAGYKŐRÖSI VÁROSI ÓVODA OM 032720**

2750 Nagykőrös, Kárász u. 1. Tel: 06-53/351-924

2750 Nagykőrös, Ifjúság u. 22. Tel: 06 -53/351-685

2750 Nagykőrös, Kalocsa Balázs u. 1. Tel: 06-53/351-991

**e-mail:** [**nkbobitaovoda@gmail.com**](mailto:nkbobitaovoda@gmail.com)

------------------------------------------------------------------------------------

**Ikt. szám:** …............... /2022.

**JELENTKEZÉSI LAP**

a 2022/2023. nevelési évben óvodai ellátásra jelentkező gyermek beíratásához

Kérem gyermekem óvodai felvételét 2022. ………………………… napjától a

1. …………………………………… 2. ……………………………………… utcai intézménybe.

(Kérem, az alábbiak közül két feladat-ellátási helyet jelöljön meg, ahová szeretné beíratni gyermekét:   
Batthyány utcai, Eötvös Károly utcai, Ifjúság utcai, Kalocsa Balázs utcai, Kárász utcai, Kossuth Lajos utcai)

|  |  |
| --- | --- |
| **I. A gyermek adatai:** | |
| A gyermek neve: | TAJ száma: |
| Születési helye: | Születési ideje: |
| Állandó lakcíme: | Lakcímkártya száma: |
| Tartózkodási helye: | Állampolgársága: |
| Amennyiben nem magyar állampolgár:  a tartózkodás jogcíme:  a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése:  okirat száma: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. A szülőkre vonatkozó adatok:** | |
| APA neve: | |
| Lakcíme: | Tel.: |
| Munkahelye, foglalkozása (önként szolgáltatott adat): | |
| ANYA neve: | Leánykori neve: |
| Lakcíme: | Tel.: |
| Munkahelye, foglalkozása (önként szolgáltatott adat): | |
| E-mail címe: | |

A törvényes képviselő és a gondviselő adatait csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha a gyermeket nem a vér szerinti édesanya vagy édesapa neveli!

|  |
| --- |
| **TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (gyermekvédelmi gyám)** neve: |
| Lakcíme: |
| Telefonszáma: |
| **GONDVISELŐ** neve: |
| Lakcíme: |
| Munkahelye (önként szolgáltatott adat): |
| Telefonszáma: |

**III. A gyermek testvéreire vonatkozó adatok:**

A gyermek egy háztartásban élő testvéreinek száma:………., ebből:

fő óvodás fő általános iskolás fő középiskolás

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Testvér(ek) neve** | **Az intézmény, ahová járnak** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**IV. A felvétellel kapcsolatos kérdések:** (Kérem, X-el jelölje)

Felvétel esetén gyermekem:  egésznapos

 félnapos

A gyermek eddigi elhelyezése:  otthon

 bölcsödében

**V. A gyermek egészségi állapota:** (Kérem, X-el jelölje)

* szobatiszta :   igen  nem
* tartós beteg:  igen  nem, betegség megnevezése …………………..
* felmerült -e a gyermek sajátos nevelési igénye:  igen  nem

Amennyiben a gyermek SNI, kérjük az erről szóló szakértői bizottság véleményét mellékelni.

**HOZZÁJÁRULÁS SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

Alulírott ………………………………………….…… (név) szülő/gondviselő/ törvényes képviselő magam, és a jelen dokumentumban megjelölt gyermek nevében eljárva tudomásul veszem, hogy a felvételi eljárás és az óvodai nevelés kapcsán az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján a köznevelési intézmény a vonatkozó jogszabályokban meghatározott módon kezeli a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 41. § (4) bekezdésében meghatározott adatokat, mely adatok kezeléséhez ezúton hozzájárulok.

Nagykőrös, 2022. ………..……..…..…........

……………………………………………...

szülő/gondviselő/törvényes képviselő

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelentkezési lapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**A jelentkezési lapot a gyermek szülőjeként (anyja, apja) /törvényes képviselőjeként/gondviselőjeként töltöttem ki.**

Nagykőrös, 2022. ......................................

……………………………………………...

szülő/gondviselő/törvényes képviselő