

JELENTKEZÉSI LAP
Óvodás korú gyermekek beiratkozása
a 2024/2025. nevelési évre

Gyermekek

Szülő(k) / Törvényes képviselő(k)

Neve: _____

Anyja _____

Apa _____

Születési hely, idő: _____

Anyja születési neve: _____

Lakóhely: _____

Bejelentési idő: _____

Tartózkodási hely: _____

Bejelentési idő: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszám: _____

Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: _____ értesítsenek
gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.

Jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve: _____

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: _____

Gyermequem felvételét év _____, hónap _____, _____ napjától kérem

a körzetes _____ Óvodába

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedig: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, és pedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: _____

A szülő munkahelyének címe: _____

Csatolandó mellékletek bemutatására a gyermek első óvodai nevelésének napján kerül majd sor!!!

- A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Egy gyermek részére csak egy JELENTKEZÉSI LAP tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a jelentkezési sorrendet a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben jelöltem meg.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása