**ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM**

Jelentkezési lap Ceredi Gesztenyéskert Óvoda Intézményfenntartó Társulás által fenntartott

Ceredi Gesztenyéskert Óvodába és Tagintézményeibe

Alulírott (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem a 20…../20…..-as nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Ceredi Gesztenyéskert Óvodában (……………..csoportban)\* /Ceredi Gesztenyéskert Óvoda Micimackó Tagóvodájába\*/Ceredi Gesztenyéskert Óvoda Pitypang Tagóvodájába\* szíveskedjék biztosítani.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **A gyermek személyi adatai** | **NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI** |
| **Gyermek neve:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| TAJ száma: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| 1. **A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben *nem családban* nevelkedik a gyermek** | |
| **Név:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| TAJ száma: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Munkahelye, foglalkozása,  telefonszáma: |  |
|  |
| **A szülők személyi adatai** | |
| **Anya neve:** |  |
| Anya születési leánykori neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Foglalkozása |  |
| Munkahelye |  |
| Munkahely címe |  |
| **Apa neve:** |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelye: |  |
| Munkahely címe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések** | * hátrányos helyzetű * halmozottan hátrányos helyzetű |
| 1. **Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma** |  |
| 1. **A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők** | igen/ nem |
| 1. **A gyermeket egyedülállóként nevelem:** | igen/ nem |
| 1. *Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:* |  |
| 1. **Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek?** | igen/ nem |
| 1. **Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** | igen/ nem |
| 1. **Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?**   **Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:** | igen/ nem  ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| 1. **Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Testvér (ek) neve | Születési hely, idő | Hol vannak elhelyezve  (bölcsőde, óvoda, iskola) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Szülő ellátással kapcsolatos igénye** |
| * Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia,vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata.   ………………………………………………………………………………………………………………………   * Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:   ……………………………………………………………………………………………………………………. |

**Az óvodaválasztás vagy óvodaváltás rövid indoklása:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gyermek felvételét…………………….év ………………hónap ………………napjától kérem.

Az óvodai felvételi határozatot: postán/email-ben kérem.\* (\* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ……………………………., ….……….év………………………..hó………..nap

………………………………………… ……….………….…………………………

szülők, törvényes képviselők aláírás

\*A megfelelő aláhúzással jelölendő!

**NYILATKOZAT**

*A* ***229/2012.(VIII.28.) Korm.rendelet******a nemzeti köznevelési törvény végrehajtásáról 37. § (5)******bekezdés****: az egyházi, a magán, illetve a nemzetiségi,***önkormányzati fenntartású óvodai feladatot** ***ellátó köznevelési intézmény****, beiratkozáskor köteles a szülő írásbeli nyilatkozatát beszerezni arról, hogy a* ***gyermek első alkalommal veszi-e igénybe az óvodai nevelést.***

Gyermek neve:………………………………….……………………………….

Születési helye, ideje:.…………………………………………………………...

Édesanyja születési neve:………………………………………………………..

A gyermek lakcíme:……………………………………………………………..

Állampolgársága:……………………………………………………………….

A gyermek oktatási azonosító száma:…………………………………………

**KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZÁK BE!**

**1.** Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe, a Ceredi Gesztenyéskert Óvodába és Tagintézményeibe történt beiratkozást megelőzően, **azaz első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**

**2.** Szülőként kijelentem, hogy gyermekem **járt másik intézménybe** a Ceredi Gesztenyéskert Óvodába való beiratkozást megelőzően.

Másik intézmény neve:………………………………………………………………………..

Címe:…………………………………..………………………………………………………

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

**Kelt**: ……………………………., 20………………. ……………………………………..

**Gondviselő neve**