

JELENTKEZÉSI LAP

a 2025/2026-os óvodai nevelési évre

Benyújtási határidő: 2025.04.15.

- **benyújthatják elektronikusan** a varazskapuovoda@gmail.com e-mail címen,
- **leadhatják** a székhely intézményben a **Gondnokságon** – 7150, Bonyhád Perczel Mór utca 13.
- **leadhatják a tagóvodákban** (Izmény, Kisdorog, Kisvejke, Váralja)

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰVEL TÖLTSE KI!

Alulírottkérem gyermekem **óvodai elhelyezését.**

ELSŐ HELYEN aóvodába

MÁSODIK HELYEN aóvodába

/A Bonyhádra jelentkezőknek szükséges két óvodát megjelölniük a FICÁNKA, SZÉLKAPOS, MALOM, LIGET, PITYPANG, NAPSUGÁR óvodák közül - ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször. Csoportot vagy óvodapedagógust kérjük, ne írjanak be! /

Gyermekem várhatóan.....év.....hó.....napjától veszi igénybe az óvodai ellátást

A GYERMEK NEVE:.....

Születési helye, ideje:

Állampolgársága: TAJ száma:.....

Lakóhelye (kizárólag lakcímkártya szerint!):

.....Bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye *(csak akkor töltse ki, ha ilyen adat szerepel a gyermek lakcímkártyáján!)*:

.....Bejelentés dátuma:.....

ANYA SZÜLETÉSI NEVE:.....

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:.....

Telefonszám (mobil): E-mail cím *(nyomtatott betűvel)*:

..... Munkahely *(neve és címe csak abban az esetben, ha munkahely közelsége alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)*

APA NEVE:.....

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:.....

Telefonszám (mobil): E-mail cím *(nyomtatott betűvel)*:

..... Munkahely *(neve és címe csak abban az esetben, ha munkahely közelsége alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)*

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról

- A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem
- A felügyeleti jogot jogerős bírósági döntés alapján azgyakorolja
- Részesülnek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen nem
- Rendelkezik szakértői véleménnyel a gyermek? igen nem
- Van tartós betegsége, fogyatékosága? igen nem
- Van folyamatban szakértői vizsgálata? igen nem
- Jelenleg jár a gyermek bölcsődébe? igen nem
- Ha igen, a bölcsőde neve:
- Testvér(ek) keresztnéve, életkora:.....
-
-
- Ha iskolások, melyik iskolába jár/nak:
- Van a gyermeknek máshol óvodai jogviszonya? igen nem
- Ha igen, az óvoda neve és címe:
-
- Igényt tart német nemzetiségi óvodai nevelésre? igen nem
- A Keresztény csoportban igényli a nemzetiségi nevelést? igen nem

Ha igennel válaszolt, kérjük töltsön ki Nemzetiségi nyilatkozatot is!

A gyermek védőnőjének neve:.....

Az óvodai felvételtől szóló értesítés megküldését az alábbi módon kérem (húzza alá a megfelelőt)

e-mailben

postai úton

Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.

(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)

Csatolható mellékletek

- Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény).
- Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.
- Nem magyar állampolgár esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

Mellékletek száma:.....db

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapon szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén az adatok további felhasználása nem lehetséges, kezelésük az intézmény Adatkezelési Szabályzata alapján történik.

Dátum:

.....
Szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása

.....
Szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása