

Jelentkezési lap óvodai beíratáshoz a 2026/2027-es nevelési évre

Benyújtási határidő: 2026.04.24.

- benyújthatják elektronikusan a [varazskapuovoda@gmail.com](mailto:varazskapuovoda@gmail.com) e-mail címen,
- leadhatják a székhely intézményben a **Gondnokságon** – 7150, Bonyhád Széchenyi tér 3.
- leadhatják a tagóvodákban (Izmény, Kisdorog, Kisvejke, Váralja)

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰVEL TÖLTSE KI!

Az intézmény tölti ki			
Jelentkezés sorszáma:	Jelentkezés időpontja:	Felvétel dátuma:	Elutasítás dátuma:
A felvételi döntés ellen benyújtott fellebbezés időpontja, iktatószáma			

A gyermek szülője / értesítendő hozzátartozója tölti ki			
(Az adatok megadását a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. § (4) bekezdése, valamint a 20/2012 EMMI rendelet 20.§- a alapján kérjük.)			
A gyermek neve			
A gyermek születési helye, ideje			
A gyermek TAJ száma			
Alulírott .....kérem gyermekem óvodai elhelyezését.			
Első helyen megjelölt óvoda		Az óvodai ellátás igénybevételeének várható kezdete	
Második helyen megjelölt óvoda (csak Bonyhádon kell megadni)			
/A Bonyhádra jelentkezőknek szükséges két óvodát megjelölniük a FICÁNKA, SZÉLKAKASOS, MALOM, LIGET, PITYPANG, NAPSUGÁR óvodák közül - ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször. <b>Csoportot vagy óvodapedagógust kérjük, ne írjanak bel!</b>			
Nemzetiségi kétnyelvű nevelést igényel (Ha igennel válaszolt, kérjük töltsön ki <u>Nemzetiségi nyilatkozatot</u> is!			Igen/ Nem
Keresztény csoportot igényel (kétnyelvű)			Igen/ Nem
A gyermek lakóhelyének címe		Bejelentés dátuma:	
A gyermek tartózkodási helyének címe		Bejelentés dátuma:	
Anya / értesítendő hozzátartozó születési neve telefonszáma		Tel.:	
Anya / értesítendő hozzátartozó lakóhelyének címe		Bejelentés dátuma:	
Anya / értesítendő hozzátartozó tartózkodási helyének címe		Bejelentés dátuma:	
Apa / értesítendő hozzátartozó neve, telefonszáma		Tel.:	
Apa / értesítendő hozzátartozó lakóhelyének címe		Bejelentés dátuma:	
Apa / értesítendő hozzátartozó tartózkodási helyének címe		Bejelentés dátuma:	
A gyermek állampolgársága			
Nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:			

<b>Szülő / értesítendő hozzátartozó e-mail címe (Kérjük olvashatóan töltsé ki!)</b>		
Anyja: _____ @ _____		
Apa: _____ @ _____		
(A 20/2012 EMMI rendelet 20.§ 1d) pontja alapján elektronikus elérhetőségének megadásával elektronikus úton kap értesítést a felvételi döntésről.)		
<b>Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:</b>		
A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:		Igen/ Nem
A felügyeleti jogot jogerős bírósági döntés alapján az .....gyakorolja.		
Részesülnek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?		Igen/ Nem
Rendelkezik szakértői véleménnyel a gyermek (sajátos nevelési igényű)?		Igen/ Nem
Van folyamatban szakértői vizsgálata?		Igen/ Nem
Van tartós betegsége, fogyatékosága?		Igen/ Nem
Jelenleg jár a gyermek bölcsődébe?		Igen/ Nem
Ha igen, a bölcsőde neve:		
Testvér(ek) keresztnéve:	Életkora:	Melyik óvodába, iskolába járnak:
1.	1.	1.
2.	2.	2.
Van a gyermeknek máshol óvodai jogviszonya?		Igen/ Nem
Ha igen, az óvoda neve és címe:		
Kért-e az óvodai felvételtől felmentést?		Igen/ Nem
A gyermek védőnőjének neve:		
Az óvodai felvételtől szóló értesítés megküldését az alábbi módon kérem (húzza alá a megfelelőt)		
<b>e-mailben</b>		<b>postai úton</b>

**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