

# JELENTKEZÉSI LAP

2022/23-as nevelési évre Oroszlány Város Óvodáiba

## AZ ÓVODA NEVE, AHOVÁ A GYERMEK FELVÉTELÉT KÉRI:

1.

2.

Indoklás:

.....  
.....  
.....

## A GYERMEK/SZÜLŐ/GONDVISELŐ adatai

A GYERMEK NEVE

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ

ÁLLAMPOLGÁRSÁG

LAKCÍM

LAKCÍMKÁRTYA SZÁMA

TARTÓZKODÁSI HELY

TAJ SZÁM

ANYA NEVE

ANYA SZÜLETÉSI NEVE

ANYA ÁLLAMPOLGÁRSÁGA

ANYA FOGLALKOZÁSA

ANYA MUNKAHELYE

ANYA LAKCÍME

ANYA TARTÓZKODÁSI HELYE

ANYA TELEFONSZÁMA

APA/GONDVISELŐ NEVE

APA/GONDVISELŐ

ÁLLAMPOLGÁRSÁGA

APA/GONDVISELŐ FOGLALKOZÁSA

APA/GONDVISELŐ MUNKAHELYE

APA/GONDVISELŐ LAKCÍME

APA/GONDVISELŐ TARTÓZKODÁSI  
HELYE

APA/GONDVISELŐ TELEFONSZÁMA

ÉRTESÍTÉSI EMAIL CÍM: .....

TESTVÉR(EK) NEVE, ISKOLÁJA, ÓVODÁJA, BÖLCSŐDÉJE:

.....  
.....

## GYERMEKRE VONATKOZÓ TOVÁBBI INFORMÁCIÓK

HONNAN JÖN A GYERMEK ÓVODÁBA?

(a megfelelő választ jelölje) OTTHON ÓVODA BÖLCSŐDE

GYERMEKEM SZOBATISZTA (a megfelelő választ jelölje) IGEN NEM

GYERMEKEM TARTÓS BETEG, ÉSPEDIG: .....

DIÉTÁS ÉTKEZTETÉST KÉREK IGEN NEM

GYERMEKEM SAJÁTOS NEVELÉSI IGÉNYŰ/KORAI FEJLESZTÉSBEN RÉSZESÜL:  
IGEN/NEM

### Csatolandó mellékletek:

- a gyermek anyakönyvi kivonata vagy személyi igazolványa
- a gyermek lakcímkártyája
- TAJ kártyája
- a szülő lakcímkártyája
- igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény)
- igazolás tartós betegségről, fogyatékoságról
- nem magyar állampolgárságú gyermek esetén a gyermek és a szülő Magyarországon való tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

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

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom

(A megfelelő szöveg aláhúzendő!)

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat Oroszlány Város Óvodái a jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: ....., .....év .....hó .....nap

.....  
szülő/gondviselő aláírása

A KITÖLTÖTT JELENTKEZÉSI LAPOT KÉRJÜK A **BRUNSZVIK** ÓVODÁBA PAPIRALAPON LEADNI VAGY ELEKTRONIKUSAN BEKÜLDENI AZ ÓVODA EMAIL CÍMÉRE:

[APROKAK@OVILAP.HU](mailto:APROKAK@OVILAP.HU)

**JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2022.05.06.**