

JELENTKEZÉSI LAP
oroszlányi önkormányzati fenntartású óvodába
a 2024/2025. nevelési évre
Beérkezési határidő 2024.04.20. (Leadható bármelyik telephelyen)

A gyermek adatai:

<i>A gyermek neve:</i>	
<i>Születési helye, ideje:</i>	
<i>Anyja születési neve:</i>	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Állampolgársága:</i>	
<i>Taj száma:</i>	

A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

1. A szülő neve (anya):	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	
2. A szülő neve (apa):	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	

Értesítési e-mail cím: _____

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: _____

Gyermekem felvételét 2024. 09.01.napjától kérem :

elsősorban aÓvoda.....csoportjába

másodsorban aÓvoda.....csoportjába

A megjelölt óvodák sorrendje egyben a jelentkezési szándék sorrendjét is tükrözi.

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, éspedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: _____

Csatolandó melléletek:

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 szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

_____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

szülő/törvényes képviselő aláírása

(* A megfelelő szöveg aláhúzandó)