**ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM**

Jelentkezési lap a Vértesalja Önkormányzati Társulás által fenntartott

Vértesalja Óvoda Csákberényi Tagintézményébe

Alulírott (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem gyermekem elhelyezését a Vértesalja Óvoda Csákberényi Tagintézményébe.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **A gyermek személyi adatai** | **NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI**  *A dőlt betűvel szereplő adatok (foglalkozás, munkahely, munkahely címe) megadása nem kötelező.* |
| **Gyermek neve:** |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| TAJ száma: |  |
| Lakcímkártya száma: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett): |  |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat: |  |
| 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:* |  |
|  |
| 1. **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, határozat száma** | * hátrányos helyzetű * halmozottan hátrányos helyzetű |
| 1. **Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma** |  |
| 1. **Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül** | * igen * nem |
| 1. **Jelenleg jár-e bölcsődébe?** | * igen * nem   Ha igen, a bölcsőde neve, székhelye: |
| 1. **Jelenleg jár-e óvodába?** | * igen * nem   Ha igen, az óvoda neve, székhelye: |

|  |  |
| --- | --- |
| 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, allergia, cukorbetegség, epilepszia,vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata.   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátást igényel, a Pedagógiai Szakszolgálat szakvéleményével rendelkezik (SNI, BTMN)   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. Az óvodaválasztás 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.

Csákberény,….……….év………………………..hó………..nap

……….………….………………………………………..

szülő, törvényes képviselő aláírás