

# ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Jelentkezési lap a Vértesalja Önkormányzati Társulás által fenntartott  
Vértesalja Óvoda Csákberényi Tagintézményébe

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő,  
gyám neve), kérem a 2023/2024-es nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Vértesalja Óvoda Csákberényi  
Tagintézményébe.

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
Gyermek neve:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
<b>2. A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben <i>nem családban</i> nevelkedik a gyermek</b>	
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:	
<b>3. A szülők személyi adatai</b>	
Anyja neve:	
Anyja 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	
<b>Apa neve:</b>	
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:	

<b>4. Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések</b>	<input type="checkbox"/> hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/> halmozottan hátrányos helyzetű
<b>5. Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma</b>	

<b>6. Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:</b>	
---	--

<b>7. Egy háztartásban élő testvérekre vonatkozó adatok</b>		
Testvér (ek) neve	Születési hely, idő	Hol vannak elhelyezve (bölcsőde, óvoda, iskola)

## 8. Szülő ellátással kapcsolatos igénye

- Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, 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).

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

- Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:

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

Gyermek felvételét.....év .....hónap .....napjától kérem.

Az óvodai felvételi határozatot: ..... postán/email-ben kérem.\*

(\* A megfelelő szöveg aláhúzendó.)

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

Csákberény.....év.....hó.....nap

.....  
szülő, törvényes képviselő aláírás