

# Óvodai beiratkozáshoz felvételi adatlap

## GYERMEK

neve:	
születési helye:	
születési ideje:	
állandó lakcíme:	
tartózkodási helye:	
állampolgársága:	
Nem magyar áll.polgárság esetén tartózkodási engedély száma, érv.	
TAJ száma:	
oktatási azonosítója:	

## APA/ GONDVISELŐ

neve:	
állandó lakcíme:	
tartózkodási helye:	
állampolgársága:	
foglalkozása:	
munkahelye:	
napközbeni elérhetősége:	
email címe:	

## ANYA/ GONDVISELŐ

neve:	
leánykori neve:	
állandó lakcíme:	
tartózkodási helye:	
állampolgársága:	
foglalkozása:	
munkahelye:	
napközbeni elérhetősége:	
email címe:	

**Eltartott kiskorúak száma:** \_\_\_\_\_  
Anya/apa GYES-es, GYED-es van? Igen / nem  
ha igen, meddig: \_\_\_\_\_  
Kisebb testvér jár bölcsődébe? Igen / nem  
ha igen, hova: \_\_\_\_\_

**A gyermek jelenleg jár-e másik intézménybe?** Igen / nem  
ha igen, hova (intézmény neve, címe): \_\_\_\_\_  
**Jelentkezett-e másik intézménybe is?** Igen / nem  
ha igen, hova (intézmény neve, címe): \_\_\_\_\_

**A gyermekre vonatkozóan van-e érvényes gyermekvédelmi határozatuk?**

\_\_\_\_\_

**A gyermekre vonatkozóan van-e érvényes Hátrányos/Halmazottan hátr. állapotról szóló határozatuk?**

\_\_\_\_\_

**A gyermek fejlettségi állapotára vonatkozóan történt-e pedagógiai felmérés / vizsgálat? (pedagógiai szakszolgálat, szakértői bizottság, stb.)** Igen / nem  
ha igen, hol (intézmény neve, címe): \_\_\_\_\_  
megállapított diagnózis: \_\_\_\_\_

**Az óvodát megelőző időszakban részesült-e a gyermek fejlesztésben? (Dévény-torna, TSMT, hallásébresztés, stb.)** Igen / nem  
ha igen, milyen fejlesztésben, milyen időtartamban: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A gyermek egészségügyi állapota igényel-e kiemelt figyelmet ?** Igen / nem  
ha igen, milyen indokkal: \_\_\_\_\_  
megállapított diagnózis: \_\_\_\_\_

**Vizsgálta-e szakorvos? (neurológus, szemész, fül-orr-gégész, audiológus, gy.pszichiáter, stb.)**  
ha igen, milyen indokkal: \_\_\_\_\_  
megállapított diagnózis: \_\_\_\_\_

**Lakáskörülmények:**

\_\_\_\_\_

**A szülőknek az óvodai felvétellel kapcsolatos kérelme:**

\_\_\_\_\_

**Kelt:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aláírás

**A gyermekről fent kért dokumentum - ha van- csatolandó fénymásolatban!**