

# Óvodai beiratkozáshoz felvételi adatlap

## GYERMEK

|   |  |
|---|--|
| neve:   |  |
| születési helye:  |  |
| születési ideje:  |  |
| neme:   |  |
| lakcíme:  |  |
| tartózkodási helye:   |  |
| állampolgársága:  |  |
| nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodási engedély száma: |  |
| személyi azonosításra szolgáló okmány neve:                     |  |
| személyi azonosításra szolgáló okmány száma:                    |  |
| TAJ száma:  |  |
| oktatási azonosítója:   |  |

## APA/ GONDVISELŐ

|                          |  |
|--------------------------|--|
| neve:                    |  |
| lakcíme:                 |  |
| tartózkodási helye:      |  |
| állampolgársága:         |  |
| foglalkozása:            |  |
| munkahelye:              |  |
| napközbeni elérhetősége: |  |
| telefonszáma:            |  |
| email címe:              |  |

## ANYA/ GONDVISELŐ

|                          |  |
|--------------------------|--|
| neve:                    |  |
| születési neve:          |  |
| lakcíme:                 |  |
| tartózkodási helye:      |  |
| állampolgársága:         |  |
| foglalkozása:            |  |
| munkahelye:              |  |
| napközbeni elérhetősége: |  |
| telefonszáma:            |  |
| email címe:              |  |

Háztartásban eltartott kiskorúak száma: \_\_\_\_\_ fő

Eltartott kiskorúak születési éve: \_\_\_\_\_

**A beiratandó gyermek tekintetében a családi pótlékot igénylő adatai:**

neve (születési neve is): \_\_\_\_\_

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

anyja születési neve: \_\_\_\_\_

**Lakóhely szerinti óvoda:**

A gyermek jelenleg jár-e másik intézménybe?

Igen/nem

ha igen, hova (int. neve, címe): \_\_\_\_\_

Jentkezett-e másik intézménybe is?

ha igen, hova (int. neve, címe): \_\_\_\_\_

**A gyermekre vonatkozóan van-e érvényes gyermekvédelmi határozatuk? Van/nincs**

Ha van, kérem csatolja a jelentkezéskor!

**A gyermekre vonatkozóan van-e érvényes "Hátrányos vagy Halmozottan hátrányos állapotról" szóló határozatuk? Van/nincs**

Ha van, kérem csatolja a jelentkezéskor!

**A gyermek állapotára vonatkozóan történt-e felmérés/ vizsgálat?**

ha igen, hol (int. neve, címe): \_\_\_\_\_

megállapított diagnózis: \_\_\_\_\_

Ha van, kérem csatolja a jelentkezéskor!

**A gyermek egészségügyi állapota igényel-e kiemelt figyelmet ?**

ha igen, milyen indokkal: \_\_\_\_\_

megállapított diagnózis: \_\_\_\_\_

Ha van, kérem csatolja a jelentkezéskor!

**Lakáskörülmények (családi ház, lakás, albérlet, stb.):**

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

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

mindkét szülő aláírása