|  |  |
| --- | --- |
| **Szándéknyilatkozat a 2020-21-es nevelési évre történő óvodai beiratkozáshoz** | |
| **Nyomtatott betűvel kérjük kitölteni!** | |
| Dátum: ……………...……………………………………………………. | |
| Sorszám: …………………………… (óvoda tölti ki) | Felvétel kért időpontja: …………………………… |
| **Gyermek adatai:** | **Anya adatai:** |
| Név: …………………………………………………………… | Név (születési neve): ……………..…………..………………………………………… |
| Születési hely: ……………………………………………….. | Lakcím: ………………..………...…………………..………………… |
| Születési idő : ……………………………………………….. | Tartózkodási hely: ………..…...………..………………………………………….... |
| Állampolgársága: ……………………………………………. | Lakcím kártya száma: ….……...………………...….…………….. |
| Lakcím:……………………………………………………………. | Lakcím/tartózkodási hely bejelentés dátuma: ……..……....…….…………………….. |
| Lakcím kártya száma: ………………………………………………………………………... |  |
| TAJ szám: …………………………………………………… | Tel.szám: (otthoni/mobil) ………….…..…..…………………..  ………………………………………. |
| Lakcím bejelentés dátuma: ………………………………………….. |  |
| Tartózkodási hely: …………………………………………… |  |
| Bejelentés dátuma: ………………………………………….. |  |
| **Kitöltése kötelező!** | **Anya adatai:** |
| **Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom** | Név (születési neve): ……………..…………..………………… |
| Gyermeket egyedülállóként nevelem: Igen - Nem | Lakcím: ………………..………...…………………..……….. |
| Szülői felügyeleti jogot együttesen | Bejelentés dátuma: ………..…...………..………………….. |
| gyakorolják a szülők: Igen - Nem | Tartózkodási h.: ….……...………………...….…………….. |
| Bírósági végzés alapján kizárólagos felügyeleti  joggal rendelkezem:  anya\* apa\* (\*kérjük húzza alá a megfelelőt) | Bejelentés dátuma: ……..……....…….…………………….. |
| Tel.szám: (otthoni/mobil) ………….…..…..………………….. |
| Email cím: …………………………...……...……………….. Hozzájárulok, hogy az intézmény a telefonszámom és e-mail címem a felvételi eljárás során kapcsolattartási célból kezelje igen/nem |
| **A gyermek jelenleg hova jár? (aláhúzás)** (intézmény megnevezése) |
| Bölcsőde: ……………..…………………………………...…… |
| Óvoda: ……………………..…………………………..………. |  |
| Nem jár intézménybe |  |
| **Bérlemény esetén az eredeti bérleti szerződés lakcímre vonatkozó részeit a szülő a később meghatározott határidőre be fogja mutatni:**  Igen - Nem |  |
|  | |
| **Gyermekorvos neve:** | **Gyermek védőnője neve:** |
| ………………………………………………….……..….. | ………………………………………………….……..….. |
|  | **Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben** |
|  | **részesül?** Igen - Nem |
| **Szülőnek a felvétellel kapcsolatos megjegyzése:** (speciális étrend, betegség, gyógytestnevelés ,egyéb) | |
| ……………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... | |
| **Részesült-e korai fejlesztésben?**………......…....….. | **Rendelkezik-e SNI státusszal?**..............................…….. |
| Milyen fejlesztésben? ……………….…………………… | **Vizsgálat alatt áll?**…………………………...……..….. |
| **Szakértői véleménnyel rendelkezik?**……….…...…. | **Milyen vizsgálat?** …………………………………..…. |
|  | |
| **Felvételi eljárás eredménye:** **(óvoda tölti ki)** |  |
| - felvéve | döntés időpontja:…………………………………… |
| - elutasítva | Határozat száma: …………………………………………. |
| Kérem, hogy gyermekem a **NAPRAFORGÓ ÓVODA** felvételi előjegyzésébe kerüljön.  (X-SZEL JELÖLJE) | |
| Hozzájárulok, hogy az intézmény a fenti adataimat és gyermekem adatait a hatályos jogszabályok és az óvoda szabályzatai, dokumentumai szerint kezelje, tárolja és szükség szerint továbbítsa | |
|
| **Közös felügyelet gyakorlása esetén mindkét szülő aláírása kötelező** | |
| **…………………………………………………….**  **szülő** | **………………………………………………….**  **szülő** |
|  |  |
| **Felvétel esetén hozzájárulok, hogy az óvoda elektronikus úton értesítsen: igen nem** | |
| **Email cím:** | |
|