**JELENTKEZÉSI LAP**

**Óvodai felvételhez**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve és adatai:** |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Személyi azonosító száma: |  |
| TAJ száma: |  |
| Adószáma: |  |
| Lakcíme: |  |
| Bejelentkezés ideje: \* |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Bejelentkezés ideje: \* |  |
| Tartózkodási engedély száma  (nem magyar állampolgár esetén): |  |
| Oktatási azonosító száma  (ha rendelkezik vele): |  |
| **Apja (törvényes képviselő) neve:** |  |
| Lakcíme: |  |
| Bejelentkezés ideje: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Bejelentkezés ideje: |  |
| Telefonszám: |  |
| Munkahelye és annak a címe  (nem kötelező megadni): |  |
| **Anyja neve:** |  |
| Lakcíme: |  |
| Bejelentkezés ideje: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Bejelentkezés ideje: |  |
| Telefonszám: |  |
| Munkahelye és annak a címe  (nem kötelező megadni): |  |
| **Értesítési e-mail cím megadása\*\*:** |  |

\* Amennyiben a bejelentkezés ideje az óvodai beiratkozás első határnapját megelőző három hónapnál nem régebbi, vagy bármely körülmény alapján arra lehet következtetni, hogy a gyermek nem életvitelszerűen lakik a nyilvántartott lakóhelyen, a 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 20.§ (9) bekezdése szerint az óvoda igazgatója kérheti, hogy az életvitelszerű körzetben lakás tényét akként igazolja, hogy a felszólítás kézhez vételétől számított 15 napon belül bemutatja a területileg illetékes védőnőtől származó, a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot.

\*\* Erre az e-mail címre fog érkezni az óvodai felvételről szóló értesítés. Elutasító határozat esetén a határozatot a megadott címre postai úton küldjük meg.

A 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 20.§ (3) bekezdése értelmében az óvodai beiratkozáskor be kell mutatni a gyermek nevére kiállított személyazonosságot igazoló hatósági igazolványokat, továbbá a szülő személyazonosságát igazoló hatósági igazolványokat és lakcímet igazoló hatósági igazolványát.

**Egyéb tájékoztató információk:**

Jelenleg jár-e bölcsődébe? …………………………………………………………...…………

Az intézmény neve: …………………………………….……………………………………….

Korábban járt-e már óvodába? …………………………………………………….……….

Az intézmény neve: …………………………………………….....………….....………………

**Gyermekem felvételét ……..…..... (év) …………….. (hónap) ………… (napjától) kérem:** (ugyanazon óvoda/tagóvoda nem jelölhető meg csak egyszer)

**elsősorban:**

* a körzetes ……………………………………………………………… óvodába/tagóvodába
* nem körzetes ……….………………………………………………….. óvodába/tagóvodába
* nem körzetes, munkahelyhez közeli …………………………………... óvodába/tagóvodába

**másodsorban:**

* a körzetes ………………………………………………………….…... óvodába/tagóvodába
* nem körzetes. ………………………………………………………..… óvodába/tagóvodába
* nem körzetes, munkahelyhez közeli ………………………...………… óvodába/tagóvodába

**harmadsorban:**

* a körzetes ……………………………………………………………… óvodába/tagóvodába
* nem körzetes ……….………………………………………………….. óvodába/tagóvodába
* nem körzetes, munkahelyhez közeli ………………………………...… óvodába/tagóvodába

**A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető** (a megfelelő válasz aláhúzással jelölendő)**:**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül a gyermek?: Igen / Nem

Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek?: Igen / Nem

Sajátos nevelési igényű a gyermek?: Igen / Nem

Testvér(ek) neve, életkora, akik a felvételi kérelemben megjelölt óvodába járnak: ………………………………………...……………….………………………………………...

………………………………………………………………………………..………………….

Testvér(ek) iskolája /bölcsődéje: ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

**Államkincstári igazolás vagy orvosi igazolás alapján gyermekem speciális étkezést igényel** (aláhúzandó)**:**

Gluténmentes, Tej és tojásmentes, Cukorbeteg, Teljes diéta (kereszt diéta),

egyéb: ………………………………………………………………………………..……..

**Mellékletek:**

1. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt megállapító jegyzői határozat másolata
2. Hátrányos helyzetet, halmozottan hátrányos helyzetet megállapító jegyzői határozat másolata
3. Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői bizottság véleményének másolata)

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

Eger, 2025. ………………

szülő / törvényes képviselő aláírása\* szülő aláírása\*

\*Amennyiben a szülői felügyeleti jogot a gyermeket nevelő mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülő aláírása szükséges. Ettől eltérő esetekben nyilatkozat kitöltése tárgyában kérem szíveskedjen egyeztetni az óvodával.