

## JELENTKEZÉSI LAP

a 2024/2025-es óvodai nevelési évre

Beadási határidő: 2024. április 19.

Beadás módja: *elektronikus úton:* kakasdovi@gmail.com,  
vagy a székhely intézmény *postaládájába bedobva,*  
vagy *személyesen* leadva 2024.04.23-2024.04.24-án 8-16 óra közötti időszakban az óvodában.  
(7122 Kakasd, Rákóczi utca 253.)

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰVEL TÖLTSE KI!

Alulírott.....kérem **gyermekem óvodai felvételét a Kakasdi Bezerédj Amália Óvoda és Mini Bölcsődébe.**

### GYERMEK

**NEVE:**.....

Születési helye,

ideje:.....

Állampolgársága:

.....

Lakóhelye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

Tartózkodási helye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

**ANYJA NEVE:**.....

**leánykori név:**.....

Lakóhelye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

Tartózkodási helye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

Telefonszáma (mobil):.....

E-mail cím (*nyomtatott betűvel*):.....

**APJA NEVE:** .....

Lakóhelye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

Tartózkodási helye: .....

Bejelentés dátuma:....., okirat száma:.....

Telefonszáma (mobil): .....

E-mail cím(*nyomtatott betűvel*): .....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**

**A gyermeket egyedülállóként nevelem:** igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:** igen nem

**Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:**

Neve, telefonszáma:.....

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

**Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek:** igen nem

**Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** igen nem

**Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?** igen nem

Ha igen, a bölcsőde neve:

.....

Tartós betegség, vagy fogyatékoság:

.....

Testvér(ek) keresztnéve,

életkora:.....

.....

.....

.....

.....

Melyik iskolába jár/nak:

.....

**Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?** igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és címe:

.....

.....

.....

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**

*(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)*

Mellékletek száma:.....db

Csatolható mellékletek:

- Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény).
- Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.

- Nem magyar állampolgár esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lapon szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzat alapján történik.*

Dátum: .....

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása