



Óvodai felvétel/átvétel iránti kérelem

Kérjük olvashatóan kitölteni.

Iktatószám:
Érkezett:
Felv.előj.napló s.szama:

Tisztelt Igazgató Asszony!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet a Szódligeti Csemeteliget Óvodába felvenni szíveskedjen!

Gyermek neve:

Születési helye: Születési ideje: neme:

Személy azonosító okmány neve: okmány száma:
vagy születési anyakönyvi kivonat és azonosítója:

Állandó lakcíme: bejelentési idő:

Tartózkodási helye:bejelentési idő:

Állampolgárság: (kettős, vagy külföldi állampolgár esetén az igazoló dokumentum neve és azonosítója, érvényessége, tartózkodási engedély esetén azonosítója, érvényessége

TAJ szám: Lakcímkártya azonosítója:

Apa neve:

Telefonszáma: E-mail címe:

Lakóhely / tartózkodási hely:

Munkahelye :

(Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)

Állampolgársága: családi pótlékra jogosult: igen nem

Anya neve:

Születési neve:

Telefonszáma: E-mail címe:

Lakóhely / tartózkodási hely:

Munkahelye :

(Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)

Állampolgársága: családi pótlékra jogosult: igen nem

Büntetőjogi felelősség tudatában nyilatkozunk az alábbiakról:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A gyermek (egyik szülője) ismeretlen helyen tartózkodik.

A gyermek (egyik szülője) szülői felügyeleti joga megszűnt/szünetel.

Annak a szülőnek/törvényes képviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

Név:

Lakóhely:

Családban élő kiskorúak száma: fő Koruk: éves, éves, éves, éves,

A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

- a gyermeknek volt szakszolgálati vagy szakértői vizsgálata: igen nem
- a gyermek sajátos nevelési igényű, (szakértői bizottság véleményen a BNO kód - ha van - megnevezése)
- a gyermeknek van folyamatban lévő szakértői/szakszolgálati vizsgálata
- az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő tartós betegsége van (Anafilaxiás étel, rovarcsípés, gyógyszerallergia betegség megnevezése, sajátossága)
- speciális étrendet igényel (speciális étrend fajtája és a szakorvosi igazolás kiállítás dátuma)
- a gyermeknek gyógyszerallergiája van, ha igen mire?
- a gyermek rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül
- a gyermek hátrányos helyzetű
- a gyermek halmozottan hátrányos helyzetű.

Minden esetben kérjük csatolni a tényt igazoló dokumentumot, pl: szakértői vélemény, szakorvosi igazolás.

A felvétellel kapcsolatos információk:

- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem. (a 3. életévét betölti az adott év augusztus 31. napig).
- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem.
- A gyermek felvételének kért időpontja: 202.... év.....hó..... nap.

Kérem az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert, vagy a felvétele elutasításra került: kérem nem kérem

A gyermek a kérelem benyújtásának időpontjában, bölcsődei óvodai ellátásban részesül, az ellátó intézmény neve, címe:.....

Amennyiben a gyermek rendelkezik óvodai jogviszonnal, az OM azonosító száma:

Egyéb információk:

A területileg illetékes védőnő neve, elérhetősége:

Egyéb kérés, információ:

- Bemutatásra került a gyermek a szülő személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa.

A kért adatok csak a jogszabályban meghatározott jogosultak számára hozhatók tudomásra.

Szülő/törvényes képviselői nyilatkozat

Alulírott szülő/ törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban történő változást 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni az intézménynek.

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

Amennyiben a szülői felügyeleti jogot mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülő aláírása szükséges!

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő

Adatvédelmi Tájékoztató

A fenti adatokat a jogszabály alapján (Köznevelési tv. 41. §) és annak előírásait követve kezeljük. Az adatkezelés célja az óvodai felvételi eljárás lefolytatása, illetve felvétel esetén az óvodai ellátás biztosítása. Egyéb megadott adatok tekintetében a gondviselő önkéntes hozzájárulása az adatkezelés jogalapja. Az adatkezelés ideje a felvételi eljárás, az óvodai ellátás ideje, illetve az egyéb jogszabályokban rögzített kötelező őrzési idő. Az adatokat saját irattárban, illetve államilag biztosított informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk. Ez érintettet megilleti a róla kezelt adatok vonatkozásában a tájékoztatás joga, valamint élhet törlési, korlátozási és elfeledtetési jogával, ha azt egyéb jogszabály nem korlátozza. Az adatkezelő a **Szódligeti Csemeteliget Óvoda**. Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége, a felügyeleti hatóságra és jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó további információk az intézmény honlapján megtalálhatók.

Hozzájárulás és nyilatkozat

Gondviselőként nyilatkozom, hogy a gyermek, mint érintett és közvetlen hozzátartozói, mint további érintettek adatait az érintettek vagy képviselőik tudtával és beleegyezésével adtam meg és hozzájárulok az adatok fentiek szerinti kezeléséhez.

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

Amennyiben a szülői felügyeleti jogot mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülő aláírása szükséges!

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő

Nyilatkozat

életvitelszerű tartózkodásról

Alulírott, (szülő/gondviselő)

Születési hely, idő:

Lakcím/tartózkodási.hely:..... szám alatt élő

lakos nyilatkozom arról, hogy nevű

gyermekemmel, melynek születési helye, ideje:

életvitelszerűen lakcímen élek.

Kelt:, 20..... év..... hó..... nap

Amennyiben a szülői felügyeleti jogot mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülő aláírása szükséges!

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő

Szándéknyilatkozat - nem körzetes jelentkezőként

Alulírott (szülő/k) kérem/kérjük,
..... nevű gyermekem/gyermeünk
(születési hely és idő:) óvodai felvételét a
Szódligeti Csemeteliget Óvodába.

A felvétel kérésének indoklása:

.....
.....
.....
.....
.....

Amennyiben a gyermek óvodai jogvisztonnyal rendelkezik, a körzetes óvodájának neve és címe:

.....
.....

Kelt:, 20.... év..... hó..... nap

Amennyiben a szülői felügyeleti jogot mindkét szülő gyakorolja, mindkét szülő aláírása szükséges!

.....
szülő/törvényes képviselő

.....
szülő/törvényes képviselő