**JELENTKEZÉSI LAP**

**a 2025/2026. nevelési évre**

**a Nagylóc Község Önkormányzata által fenntartott óvodába**

Az intézmény neve ahová kéri gyermeke felvételét:

Választott óvoda: …………………………………………………………………………………………… Kötelező felvételt biztosító **(**körzetes) óvoda: ……………………………………………………………… **Gyermek neve:** …………………………………………………………………………..………………… Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………..................... Lakcím / bejelentési idő: ………………………………………………………………………………….... Tartózkodási hely / bejelentési idő: ………………..………………………………………………………..

Amennyiben a gyermek nem a lakcímkártyán feltüntetett címen él életvitelszerű, akkor a tartózkodásról védőnői igazolás benyújtása kötelező!

**Gyermek TAJ száma:** ……………………………………………………………………………………... Gyermek állampolgársága: …………………………………………………………………………………. **Anyja neve:**……………………………………………………………………………….....……………… Lakcím / bejelentési idő: …………………………………………………………………………………… Tartózkodási hely / bejelentési idő: ………………..………………………………………………………. Telefonszáma: ……………………………………………………………………………………………… E-mail címe: ……………………………………………………………………………………………….. Munkahelye:………………………………………………………………………………………………… Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén (pl. GYED/GYES) igen / nem

Ha igen, akkor mettől meddig? ...… év ..… hónap … nap-tól ...… év ..… hónap … nap-ig **Apa/gondviselő neve:**….………………………………………………………………….……………….. Lakcím / bejelentési idő: ………………………………………………………………………………….. Tartózkodási hely / bejelentési idő: ………………..………………………………………………………. Telefonszáma: ……………………………………………………………………………………………… E-mail címe: …………………………………………………………………………………...................... Munkahelye: ……………….………………………………………………………………………………. A gyermek jelenleg rendelkezik-e óvodai jogviszonnyal? igen – nem (A megfelelő aláhúzandó.)

Ha igen, akkor az óvoda neve: ……………………………………………………………………………. Honnan jön a gyermek óvodába? otthonról – bölcsödéből (A megfelelő aláhúzandó.)

Testvérek száma:…….ebből óvodás… általános iskolás

|  |  |
| --- | --- |
| testvér(ek) neve | az intézmény, ahova jár/nak |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# A gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója:

Mindkét szülő csak az anya csak az apa nevelő szülő

egyéb ………………………………………………………………………………………………………... (különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat alapján)

# Felvétel esetén kérem gyermekem:

* egész napos elhelyezését (napi 8 óra)

vagy

* 6 órás elhelyezését (ebéd után haza megy)

vagy

* 4 órás elhelyezését (ebéd előtt haza megy).

(A megfelelő rész aláhúzandó.)

**Gyermekem teljesen szobatiszta:** igen - nem (A megfelelő aláhúzandó.)

# Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen – nem

ha igen, a betegség :…………………………………………………………………………………………. A gyermek sajátos nevelési igényű, éspedig: ………………………………………………………………. (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt, a gyermek fejlődésével kapcsolatban keletkezett egyéb dokumentumokat csatolni kell!)

# Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti az óvodai beiratkozást!

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

önkéntesen szolgáltatom.

Nyilatkozom, hogy közös szülői felügyelet esetén a másik szülő kifejezett hozzájárulásával járok el.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében résztvevők, illetve a kötelező

felvételt biztosító óvoda vezetője a jelentkezési lapom tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe

vegyék.

Kelt:……………………

**……………………………… ………………………………..**

szülő/gondviselő, törvényes képviselő szülő/gondviselő

# Levelezési név, cím: ....................................................................................................................................

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………………………. szülő távollétem okán nyilatkozom, hogy hozzájárulok ……….………….………………………………………… nevű gyermekem (születési hely, idő ) óvodai beíratásához.

Nevemben eljárhat, képviseletemre jogosult: ……………………………………………………..

(A nevet kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni szíveskedjék!)

Kelt: …………………………………

………………………………… távollévő szülő/törvényes képviselő aláírása

…………………………………

beiratkozáson jelenlévő szülő/törvényes képviselő aláírása