

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:

.....
távollévó szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
beiratkozáson jelenlévő szülő/törvényes képviselő aláírása