

JELENTKEZÉSI LAP

A Nemesszalóki Köznevelési Intézményfenntartó Társulás által működtetett óvodákban
(Nemesszalók, Külsővat,)
2024/2025. nevelési évre
(Beadási határidő: folyamatos)

A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
A gyermek születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
Jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma (lakcím kártya):	
Állampolgársága:	
Taj száma:	

A szülő (k), törvényes képviselő (k) adatai:

A szülő neve(anya, gyám):	
Születési neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási helye:	
Jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma (lakcím kártya):	
Szülő személyi igazolvány száma:	
Állampolgársága:	
Telefonszáma:	
A szülő neve (apa,gyám):	
Lakcíme:	

Tartózkodási helye:	
Jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma (<i>lakcím kártya</i>):	
Szülő személyi igazolvány száma:	
Állampolgársága:	
Telefonszáma:	

Értesítési email vagy postacím:

.....

Jár-e a gyermek bölcsődébe? (a megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve:

.....

Gyermekem felvételét

.....év,hónap,napjától kérem.

A lakóhely/tartózkodási hely/munkahely (a megfelelő aláhúzásával jelölendő) szerinti körzetes

.....Óvodába.

A szülő (k) munkahelyének megnevezése címe:

.....

.....

Csatolandó melléletek:

- Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény).
- Igazolás tartósan beteg gyermekről.
- Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.
- Gyermekét egyedül nevelő szülő esetében, bírósági határozat a gyermek elhelyezéséről.
- Gyám esetében a nevelésbe vételi határozat.

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

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.* (a megfelelő rész aláhúzandó)

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvoda, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt:.....,év hó nap

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása