

**Óvodai felvételi kérelem**  
Sásdi ÁMK Meserét Óvodája

1. Gyermek adatai:

Kérelem benyújtásának ideje:	
Mikortól kéri az óvodai ellátást:	
Gyermek neve:	
Születési hely, idő:	
Állampolgárság:	
Anyanyelve:	
TAJ szám:	
Állandó lakcím:	
Tartózkodási hely:	
Lakcímkártya száma:	
Személyi igazolvány száma:	
Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, okiratszám:	

2. Szülők/törvényes képviselők adatai

	anya	apa
Anya neve:		
Lánykori neve:		
Születési hely, idő:		
Állampolgárság:		
Anyanyelve:		
anyja neve:		
Állandó lakcím:		
Tartózkodási hely:		
Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme, okiratszám:		
email cím:		
Telefonszám:		

### 3. Gyermekre vonatkozó információk:

<b>Szülői felügyeleti jog gyakorlása</b>		
	<b>igen</b>	<b>nem</b>
A szülői felügyeleti jogot együtt gyakorolják a szülők		
A gyermeket egyedülállóként nevelem:		
A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők. (a bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)		
A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése (a bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges):		
A gyermeket nevelőszülőként nevelem: (A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)		
<b>A gyermek szociális körülményeire vonatkozó kérdések</b>		
	<b>igen</b>	<b>nem</b>
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:		
A gyermek hátrányos helyzetű:		
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:		
Nevelt:		
Nagycsaládos:		
Védelemben vett:		
<b>A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések</b>		
	<b>igen</b>	<b>nem</b>
A gyermek sajátos nevelési igényű:		
A gyermek BTMN nevelési igényű:		
Korai fejlesztésben részesül:		
Ételallergia / speciális étrend:		
Gyógyszerallergia / gyógyszerérzékenység:		
Állandó gyógyszere:		

### 4. Közös háztartásban élő testvérek adatai:

Testvér várható születése: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

	Név	Születési hely, idő	Melyik intézmény látogatója (óvoda, iskola)

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése (amennyiben volt, bölcsőde: \_\_\_\_\_

óvoda: \_\_\_\_\_

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (a megfelelő aláhúzendó)

- felvételi körzeten belüli lakóhely
- munkahely közelsége
- testvér ide jár
- egyéb

Amennyiben már rendelkezik jogvisztonnyal, az oktatási azonosít száma: \_\_\_\_\_

„Alulírott hozzájárulok, hogy a megadott adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.” Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy Sásd Város Önkormányzata az általam közölt adatokat ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy gyermekem még az adott nevelési évben nem óvodaköteles, felvétele a szabad, betöltetlen férőhelyek számától függ.

Sásd, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Törvényes képviselő/szülő aláírása

\_\_\_\_\_  
Törvényes képviselő /szülő aláírása