**Óvodai / Bölcsődei felvétel iránti szándéknyilatkozat Ikt.szám:**

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni, a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

Alulírott………………………………………………………………………………………….szülő, kérem gyermekem felvételét a Sásdi ÁMK Óvodája és Bölcsődéjébe.

A megfelelő aláhozandó: óvoda bölcsőde

1. **Gyermek adatai:**

vezetéknév……………………………………

1.keresztnév…………………………………..2.keresztnév……………………………….….

TAJ szám……………………………………

születési helye…………………………………….ország……………….………………város

születési ideje………………………………..

állampolgársága……………………………...

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

**lakóhely:** ………………...…irányítószám……………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

**tartózkodási hely:** ………………irányítószám………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

1. **Édesanya adatai**

viselt név………………………………………………………………………………………...

születési név……………………………………………………………………………………..

**lakóhely:** ………………...…irányítószám……………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

**tartózkodási hely:** ………………irányítószám………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

Telefonszám…………………………………e-mail cím………………………………………

1. **Édesapa adatai**

név…………………………..…………………………………………………………………..

**lakóhely:** ………………...…irányítószám……………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

**tartózkodási hely:** ………………irányítószám………………………………………település

……………………………………………utca…………..házszám………emelet…………ajtó

Telefonszám…………………………………e-mail cím………………………………………

1. **A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok**

A megfelelő aláhúzandó

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők. (a bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges) igen nem

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése………………………………………...

(a bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)

Családban élő kiskorúak száma:……………

Ebből: iskolás………….., óvodás…………………, bölcsődés………………….., egyéb(otthon van)…………….

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

1. **A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell)

A gyermek BTM-N nevelési igényű: igen nem

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége illetve allergiája van-e?

 igen nem

Ha igen, megnevezése:………………………………………………………………………….

A gyermek szobatiszta: igen nem

Állandó gyógyszere:……………………………………………………………………………

Gyógyszerallergiája:…………………………………………………………………………….

1. **A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése (amennyiben volt, bölcsőde, óvoda)……………………………………………………………………………….

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

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

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosít száma……………………...

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem…………..év……………..hónap………nap

A kérelemhez……………..db mellékletet csatolok.

1. **Megjegyzés**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok gyermekem és saját adataim jogszabály szerinti kezeléséhez.

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en érkezzen részemre.

igen nem

E-mail címem: ……………………………………………………………………………..

Sásd, 2020.………………………

…………………………………… …………………………………….

szülő/gondviselő(apa) szülő/gondviselő anya

Óvodavezető

A gyermek felvételét javaslom: igen nem

Sásd, 2020.………………………… ………………………………….

 ÁMK igazgató

