|  |
| --- |
| Iktatószám: ……………………………………  intézményvezető |
| **ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM** Kérem gyermekem felvételét 20……………..-tól/től a **Rákosmenti Aprófalva** **Óvodába**……………………… |
|  **Körzetes Óvoda****Gyermek neve**:……………………………………………………………………………………………………..Születési helye, ideje:…………………………………………………………………………………………......... |
| Állandó lakcíme:……………………………………………………..Bejelentés dátuma:…………………………Tartózkodási helye:…………………………………………………. Bejelentés dátuma:…………………………Állampolgársága:……………………………………………………………………………………………………Taj száma:…………………………………………………………………………………………………………..**Anya neve:**…………………………………………………. Leánykori név:……………………………………..Állandó lakcíme:……………………………………………………..Bejelentés dátuma:…………………………Tartózkodási helye:…………………………………………………. Bejelentés dátuma:…………………………Telefonszáma:………………………………………………………………………………………………………E-mail címe:…………………………………………………………………………………………………………**Apa neve:**……………………………………………………………………………………………………………Telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………….E-mail címe:…………………………………………………………………………………………………………**Melyik óvodába nyújt be még felvételi kérelmet?**.................................................................................................**A gyermek jelenleg jár-e bölcsődébe / óvodába?**.....................................**Hová?**...................................................**A gyermek az óvodai ellátást először veszi igénybe: igen nem**A családban élő testvérek száma :………………születési idejük:…………………………………………………Korai fejlesztésben részesült-e? igen nemA gyermek sajátos nevelési igényű (SNI)? igen nemA gyermek BTMN nevelési igényű? igen nemA gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van e? igen nemRendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen nemTartós betegség:……………………………….. igen nem**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**A szülők együtt élnek és közösen gyakorolják a felügyeleti jogot: igen nemA szülők különváltan élnek és közösen gyakorolják a szülői felügyeletet: igen nemA gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nemA szülői felügyeletet nem gyakorló szülő megnevezése:……………………………………………………………Annak a szülőnek vagy gondviselőnek (gyám) az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:Neve:………………………………………………..Telefonszáma:………………………………………………..Lakcíme/tartózkodási helye:…………………………………………………………………………………………**Az óvodaválasztás rövid indoklása**:………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………….**Megjegyzés**:…………………………………………………………………………………………………………***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és a jelentkezési kérelmet a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben töltöttem ki.***Budapest,………………………….. ………………………………………………… ……………………………………………………. Szülő/ gondviselő aláírása Szülő/gondviselő aláírása |