|  |
| --- |
| 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 nem  A gyermek sajátos nevelési igényű (SNI)? igen nem  A gyermek BTMN nevelési igényű? igen nem  A gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van e? igen nem  Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen nem  Tartós betegség:……………………………….. igen nem  **Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**  A szülők együtt élnek és közösen gyakorolják a felügyeleti jogot: igen nem  A szülők különváltan élnek és közösen gyakorolják a szülői felügyeletet: igen nem  A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem  A 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 |