Adatszolgáltatás

**az Apponyi Franciska önkormányzati fenntartású óvodába való beiratkozáshoz**

**a 2019/2020. nevelési évre**

**Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűkkel, olvashatóan töltsék ki! Köszönjük!**

***A gyermek adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***A gyermek neve:*** |  |
| ***Születési helye, ideje:*** |  |
| ***Anyja születési neve:*** |  |
| ***Lakóhelye:*** |  |
| ***Lakóhely bejelentési ideje:*** |  |
| ***Tartózkodási helye:***  |  |
| ***Tartózkodási hely bejelentési ideje:*** |  |
| ***Állampolgársága:*** |  |
| ***A gyermek TAJ száma:*** |  |

***A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***A szülő neve (anya):***
 |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Lakóhely bejelentési ideje:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Tartózkodási hely bejelentési ideje:* |  |
| *Telefonszám és email cím:* |  |
|  |
| 1. ***A szülő neve (apa):***
 |  |
| *Lakóhelye:* |  |
| *Lakóhely bejelentési ideje:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Tartózkodási hely bejelentési ideje:* |  |
| *Telefonszám és email cím:* |  |

**Jelenleg jár-e a gyermek óvodába?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Amennyiben igen, óvoda neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jelenleg jár-e a gyermek bölcsődébe?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Amennyiben igen, bölcsőde neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A gyermek sajátos nevelési igényű?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

**A gyermek vagy családtagja tartós beteg?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

**A gyermek diétásan étkezik?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Amennyiben igen, a diéta típusa:

**A gyermek szobatiszta?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

**A gyermek allergiás valamire?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Amennyiben igen, mire?

**Gyermekem felvételét év, hónap, napjától kérem.**

**Kérem, hogy az általam alább megadott e-mail címen/postacímen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.**

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Testvér(ek) neve, óvodai csoportja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Csatolandó mellékletek:**

A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),

B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,

C) Orvosi szakvélemény / igazolás közoktatásban is figyelembe veendő diétás étkezésről,

D) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő és a gyermek Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

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

- az adatszolgáltatási lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be\*\*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.\*\*

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

(\*\* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő/törvényes képviselő aláírása

Az adatlapot átvette: