

## **Óvodai felvétel iránti kérelem**

*(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)*

Alulírott ....., kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

**Óvoda neve (beiratkozás helye):**

**ABASÁRI NAPSUGÁR ÓVODA ÉS MINI BÖLCSŐDE, ABASÁR, MÚZEUM ÚT 25.**

**GYERMEK NEVE:** .....TAJ sz.:.....

Születési helye, ideje: .....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Lakcímkártya száma: .....

**Anyja neve:** ..... **leánykori név:**.....

Szül. hely, idő:.....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tart. hely:.....

Telefonszám (otthoni): .....

Telefon (mobil):.....

e-mail cím: .....

Foglalkozása:.....

Munkahelye neve, címe:.....

**Apja neve:** .....

Szül. hely, idő:.....

Állampolgársága: .....

Lakóhelye:.....

Tart. hely:.....

Telefonszám (otthoni): .....

Telefon (mobil):.....

e-mail cím: .....

Foglalkozása:.....

Munkahely neve, címe: .....

**A gyermeket egyedülállóként nevelem:** igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:** igen nem

**Családban élő kiskorúak száma és kora:**

Iskolás:.....Óvodás.....Bölcsődés:.....

Egyéb (otthon van ) .....

**Felvétel esetén gyermekem étkeztetése:**

Térítésmentes, mert

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülünk
- 3 vagy több gyermek ellátásáról gondoskodunk
- tartósan beteg, illetve fogyatékos az óvodáskorú gyermekem.
- szülői nyilatkozat alapján az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg a kötelező legkisebb munkabér személyi jövedelemadóval, munkavállalói, egészségbiztosítási és nyugdíjjáruulékkel csökkentett összegének 130%-át
- a gyermeket nevelésbe vettük

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A kedvezményre jogosító dokumentumokat csatolni kell!)

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van-e? (a betegség megnevezése, sajátossága):

.....

Állandó gyógyszere .....

Allergiája van-e? pl, méhcsípés, lázcsillapító.....

Gyermekorvos neve.....

Speciális étrendet igényel-e? (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, italallergia ételérzékenység

.....

Abasár, ..... év .....hó.....nap

.....

Szülő/gondviselő aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóba .....sorszámon bejegyeztem.

Abasár, .....év .....hó .....nap

.....

óvodavezető aláírása