**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott ……………………………………………………………… szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem óvodai felvételét a Csillagvilág Református Óvodába a 2024/2025-es nevelési évre.

|  |
| --- |
| **Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN töltsék ki!) |
| Gyermek neve:……………………………………………………………………………………….Születési hely, idő:…………………………………………………………………………………...Állampolgársága:……………………………………………………………………………………..Nem magyar állampolgárság esetén, az ország területén tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….Vallása:……………………………………………………………………………………………...Anyja leánykori neve:……………………………………………………………………………….Apa neve:…………………………………………………………………………………………….Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)…………………………………………………………….…Tartózkodási hely:…………………………………………………………………………………..TAJ szám:……………………………………………………………………………………………Étel-gyógyszer allergia:…………………………………………………………………………….. Gyermekorvosának neve: …………………………………………………………………….......... |

**Körzetes óvoda megjelölése (intézmény neve, címe):**

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

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

**Egyéb fontos tudnivaló a gyermekemről:**

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

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

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

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

**Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:** …………………………………fő

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke:**

Bölcsődébe járt Óvodába járt Édesanyjával otthon volt/van

Ha óvodába járt, akkor a korábbi óvoda neve és címe: ……………………………………………..

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

Egyéb:…………………………………………………………………………………………………

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Szobatiszta Szobatisztaság folyamatban van

**Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel?**

 Igen Nem

(Igen válasz esetén a Szándéknyilatkozathoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű?**

Igen Nem Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

 **Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

 Igen Nem

 (Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát.)

**Óvodai ellátást igénylők adatai:**

|  |
| --- |
| **Anya neve:** |
| Születési hely, idő:**…………………………………………………………………………………..**Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)**:…………………………………………………………….**Tartózkodási hely:…………………………………………………………………………………**.**ElérhetőségekTelefon:……………………………………………………………………………………………...E-mail:………………………………………………………………………………………………Anya vallása:………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Apa neve:** |
| Születési hely, idő:**…………………………………………………………………………………..**Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)**:…………………………………………………………….**Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………….ElérhetőségekTelefon:……………………………………………………………………………………………...E-mail:………………………………………………………………………………………………Apa vallása:…………………………………………………………………………………………... |

**Gondviselő adatai**

**(Akkor szükséges kitölteni, ha NEM az apa vagy az anya a gyermek gondviselője.)**

|  |
| --- |
| **Gondviselő neve:** |
| Születési hely, idő:**…………………………………………………………………………………..**Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)**:…………………………………………………………….**Tartózkodási hely:…………………………………………………………………………………**.**ElérhetőségekTelefon:……………………………………………………………………………………………...E-mail:……………………………………………………………………………………………… |

**Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mailen érkezzen részemre.**

**e-mail értesítés erre a címre :………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Nyilatkozat****Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Szándéknyilatkozaton közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** |

**Dátum: …………... Szülő/törvényes képviselő aláírása**