



Sényői Kölcsey Ferenc ÁMK Óvodája

4533 Sényő, Kossuth Lajos utca 20/c.

Tel.: +36-30/943-0774

E-mail: senyoovoda@gmail.com

Óvodai felvétel iránti kérelem

Alulírott..... szülő/ törvényes képviselő
kérem,.....nevű gyermekem óvodai felvételét
.....év.....hó.....napjától

Gyermek adatai

(Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak /születési anyakönyvi kivonat, személyi igazolvány/ megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:

Anyja leánykori neve:

Apa neve:

Állandó lakcíme (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási helye:

TAJ száma: - -

Egyéb adatok:

A gyermek járt-e bölcsődébe: IGEN NEM

Hátrányos helyzetet megállapításáról szóló döntés: Igen - Nem

— Hátrányos helyzetű

— Halmozottan hátrányos helyzetű

Hat. száma.....

Védelemben vett gyermek megállapításáról szóló döntés: Igen - Nem

Hat. Száma:.....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló döntés: Igen - Nem

Hat. Száma:.....

A gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe? Igen - Nem

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:

.....

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? Igen- Nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

.....

Sajátos Nevelési Igényű (SNI): IGEN NEM

Amennyiben IGEN,

A sajátos nevelés igény típusa, BNO kódja:.....

Határozatot kiállító szerv neve:.....

Határozat kelte, száma:.....

Felülvizsgálat ideje:

Beilleszkedési Tanulási Magatartási Nehézség (BTMN): IGEN NEM

Amennyiben IGEN,

Határozatot kiállító szerv neve:.....

Határozat kelte, száma:.....

Felülvizsgálat ideje:

A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

Speciális étrendet igényel (ételallergia, ételérzékenység).....

Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha eltér az egész napos igénybevételtől.....

Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van: Igen - Nem

(Például: aszma, cukorbetegség, epilepszia, vérzékenység, lázgörgcs, stb....)

A betegség megnevezése.

A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum:.....

Csatolt dokumentumok:.....

Gyermekem felvételét az alábbi óvodába kérem:

óvoda neve:

óvoda címe:

Indokolás:

Körzet szerinti (kötelező felvételt biztosító) óvoda:

neve:

címe:

Szülők Adatai:

Anya neve:

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:

Telefon:

E-mail:

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Telefon:

E-mail:

A felvétellel kapcsolatos információk:

- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
- A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nemérése előtt kérem

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozatot részemre megküldeni:

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

e-mail cím(.....)

postai úton

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás időtartamára, felvétel esetén gyermekem óvodai jogviszonyának teljes idejére hozzájárulok. idejére hozzájárulok.

Dátum:.....

.....

Szülő/gondviselő aláírása

Záradék:

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

Dátum:.....

.....

Igazgató

Sényő, év hónap nap.

.....

szülő /gondviselő/törvényes képviselő
aláírása