|  |  |
| --- | --- |
| sorszám: |   |

**JELENTKEZÉSI LAP a 2023/2024-es nevelési évre**

**Szentendre Városi Óvodák (Önkormányzati fenntartású óvodák)**

**A gyermek adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| *A gyermek neve:* |  |
| *Születési helye, ideje:* |  |
| *A gyermek neme:*  |  |
| *TAJ száma:* |  |
| *Állandó lakhelye:* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Állampolgársága:* |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Anya lánykori neve:*** |  |
| *Állandó lakhelye* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszáma, email címe:* |  |
| ***Apa (gondviselő) neve:*** |  |
| *Állandó lakhelye* |  |
| *Tartózkodási helye:* |  |
| *Telefonszáma, email címe:* |  |

**Jelenleg jár-e óvodába? Igen/ Nem**

Az óvoda neve: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ha igen, a gyermek OM száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***A kötelező felvételt biztosító óvoda megnevezése, amennyiben a gyermek és édesanyja állandó/tartózkodási címe nem Szentendrén található:*** *……………………………………………………………………………..*

**Jár-e bölcsődébe? Igen/ Nem**

A bölcsőde neve:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Melyik tagóvodába szeretné gyermekét beíratni?** (Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször.)

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartós betegség vagy fogyatékosság: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rendszeres Gyermekvédelmi Támogatásban részesül: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testvér(ek) jár-e valamelyik tagóvodába: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Csatolandó mellékletek:**

Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény), / Igazolás tartósan beteg gyermekről, -RGYVT határozat, / Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata, / Előző óvodából „Fejlődési napló”, illetve ha tanköteles korú gyermek, de óvodában marad, kérjük csatolja az **Oktatási Hivatal** által kiállított „Tankötelezettség megkezdése alóli felmentés tárgyában hozott döntés (HATÁROZAT)”

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek (*Kérjük a megfelelő szövegrészt húzza alá),*

* a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be
* a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom *(Erről szóló határozatot kérjük.)*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje.

A jelentkezési lapot az intézmény a törvényi előírásoknak megfelelő ideig megőrzi.

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

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

szülő/törvényes képviselő aláírása szülő/törvényes képviselő aláírása