

sorszám:

JELENTKEZÉSI LAP a 2024/2025-ös nevelési évre
Szentendre Városi Óvodák (Önkormányzati fenntartású óvodák)

A gyermek adatai

<i>A gyermek neve:</i>	
<i>Születési helye, ideje:</i>	
<i>A gyermek neme:</i>	
<i>TAJ száma:</i>	
<i>Állandó lakhelye:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Állampolgársága:</i>	

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

<i>Anya lánykori neve:</i>	
<i>Állandó lakhelye</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Telefonszáma, email címe:</i>	
<i>Apa (gondviselő) neve:</i>	
<i>Állandó lakhelye</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Telefonszáma, email címe:</i>	

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 fogyatékoság, korai fejlesztésben részesült-e?

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