



## Jászókszállási Városi Óvoda

Adószám: 15413044-1-16

5123 Jászókszállás, Dobó u. 9/a.

Tel: 57/531-039, e-mail: doboovi@gmail.com

Iktatószám:...../20...

Érkezett: .....

Ügyintéző:.....

Jelentkezés sorszáma: .....

### Óvodai felvétel iránti kérelem

#### Tisztelt Intézményvezető!

Azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az óvodába felvenni szíveskedjen.

#### 1. A gyermek adatai:

neve: .....

születési helye és ideje: .....

állandó lakóhelye: .....

tartózkodási helye: .....

TAJ száma: .....

OM azonosító száma (amennyiben a gyermek már járt óvodába):.....

Kérem, aláhúzással jelezze, melyik óvodába kéri gyermeke felvételét:

Dobó úti óvoda

Lehel úti óvoda

#### 2. Szülők adatai: (\*-gal jelöltek kitöltése nem kötelező!)

##### 1./ apa (gondviselő) adatai:

-neve: .....

-születési neve: .....

-munkahelye\* : .....

-munkahelyének címe\* : .....

-foglalkozása\* : .....

-telefonszáma: ..... E-mail címe: .....

##### 2./ anya adatai:

-viselt neve: .....

-születési neve: .....

-munkahelye\* : .....

-munkahelyének címe\* : .....

-foglalkozása\* : .....

-telefonszáma: ..... E-mail címe: .....

### 3. Testvérek adatai:

1./név..... kor: .... év, amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:  
.....

2./név..... kor: .... év, amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:  
.....

3./név..... kor: .... év, amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:  
.....

4./név..... kor: .... év, amennyiben a gyermek bölcsődei, vagy közoktatási intézménybe jár, az intézmény megnevezése:  
.....

### 4. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

a gyermek sajátos nevelési igényű (*a sajátos nevelési igény tartalma*):  
.....

az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (*a betegség megnevezése, sajátossága*):  
.....

speciális étrendet igényel (*a speciális étrend tartalma –pl.: ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.*):  
.....

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

a gyermeknek gyógyszerallergiája van, ha igen, mire?.....

### 5. A felvétellel kapcsolatos információk: (A megfelelő sor aláhúzendó!)

a gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem,  
a gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem,  
a gyermekfelvétel kért időpontja: ..... év ..... hó ..... nap.

a gyermek szobatisztasága: szobatiszta                      nem szobatiszta

a felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése:  
.....

### 6. Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

Gyermezem a kérelem benyújtásának időpontjában bölcsődei/óvodai ellátásban részesül,  
az ellátó intézmény: .....

Bemutatásra került a gyermek, valamint a szülők személyi azonosító és lakcímet igazoló hatósági igazolványa.

Kelt: .....20 .... év ..... hó ...nap

.....  
szülő aláírása

### 7. Záradék:

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

Jászárokszállás, 20.... év ..... hó .... nap.

.....  
intézményvezető aláírása