

JELENTKEZÉSI LAP

a 2026/2027. nevelési évre

Az intézmény neve ahová kéri gyermeke felvételét:

Kötelező felvételt biztosító (körzetes) óvoda:

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Gyermek TAJ száma:

Gyermek állampolgársága:

Anyja neve:.....

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:.....

Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén (pl. GYED/GYES) igen / nem

Ha igen, akkor mettől meddig? év hónap ... nap-tól év hónap ... nap-ig

Apa/gondviselő neve:.....

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:

A gyermek jelenleg rendelkezik-e óvodai jogviszonnyal? igen – nem (A megfelelő aláhúzendó.)

Ha igen, akkor az óvoda neve:

Honnan jön a gyermek óvodába? otthonról – bölcsődéből (A megfelelő aláhúzendó.)

Testvérek száma:.....ebből óvodás.....általános iskolás

A gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója:

Mindkét szülő csak az anya csak az apa nevelő szülő

egyéb

(különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat alapján)

Felvétel esetén kérem gyermekem:

-egész napos elhelyezését (napi 8 óra)

vagy

-6 órás elhelyezését (ebéd után haza megy)

vagy

-4 órás elhelyezését (ebéd előtt haza megy).

(A megfelelő rész aláhúzendó.)

Gyermekem teljesen szobatiszta: igen - nem (A megfelelő aláhúzendó.)

Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen – nem

ha igen, a betegség :.....

A gyermek sajátos nevelési igényű, és pedig:

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt, a gyermek fejlődésével kapcsolatban keletkezett egyéb dokumentumokat csatolni kell!)

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti az óvodai beiratkozást!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatatom.

Nyilatkozom, hogy közös szülői felügyelet esetén a másik szülő kifejezett hozzájárulásával járok el.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében résztvevők, illetve a kötelező felvételt biztosító óvoda vezetője a jelentkezési lapom tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék.

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a levelezési címemet (postai-, levelezési, de nem elektronikus levélcím), valamint a foglalkozásomra, munkahelyemre vonatkozó információt a Tápiószentmártoni Napsugár Óvoda és Bölcsőde, mint adatkezelő a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontjában előírtak szerint önkéntes hozzájárulásom alapján, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény figyelembevételével kezelje.

Nyilatkozom, hogy az adatkezelésről megfelelő tájékoztatásban részesültem, az adatkezelési tájékoztatót megismertem, továbbá tudomásul veszem, hogy az adatkezeléssel kapcsolatban bármikor kérhetek tájékoztatást, valamint a foglalkozásomra, munkahelyemre vonatkozó információ és levelezési címem (postai-, levelezési, de nem elektronikus levélcím) kezeléséhez adott hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

Kelt:.....

.....
szülő/gondviselő, törvényes képviselő

.....
szülő/gondviselő

Levelezési név, cím:

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott szülő távollétem okán nyilatkozom, hogy
hozzájárulok nevű gyermekem (születési
hely, idő) óvodai beíratásához.

Nevemben eljárhat, képviseletemre jogosult:

(A nevet kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni szíveskedjék!)

Kelt:

.....

távollévő szülő/törvényes képviselő aláírása

.....

beiratkozáson jelenlévő szülő/törvényes képviselő aláírása