

JELENTKEZÉSI LAP

ózdí önkormányzati fenntartású óvodába a

2021/2022. nevelési évre

A gyermek adatai:

| | |
|---|--|
| A gyermek neve: | |
| Születési helye, ideje: | |
| Anyja születési neve: | |
| Állampolgársága: | |
| TAJ száma: | |
| Személyazonosságot igazoló okirat típusa/száma: | |
| Lakóhelye: | |
| Tartózkodási helye: | |

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

| | |
|---------------------------|--|
| ANYA neve/leánykori neve: | |
| Lakóhelye: | |
| Tartózkodási helye: | |
| Telefonszáma | |
| Anya foglalkozása*: | |
| Anya munkahelye*: | |
| APA neve: | |
| Lakóhelye: | |
| Tartózkodási helye: | |
| Telefonszám: | |
| Apa foglalkozása*: | |
| Apa munkahelye*: | |

Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: _____
értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.

Egyéb telefonszámok (szükség esetén elérhető /pl: nagyszülő, rokon/): _____

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Testvér(ek) száma, iskolája/óvodája*: _____

A szülő munkahelyének neve, címe: _____

** A megfelelő szöveg aláhúzendó!

MELYIK ÓVODÁBA JELENTKEZIK?

A 3 megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándékot és a sorrendet is tükrözi!

Ózd Város Önkormányzata által fenntartott köznevelési intézményekről a www.ozd.hu oldalon, a kötelező felvételt biztosító köznevelési intézmények körzethatáraitól és utca névsoráról a https://kir.hu/KIR2_KORZET_3h/Pub/Index honlapon található pontos információ.

| Ssz. | ÓVODA NEVE | KÖRZETES ÓVODA | MUNKAHELYHEZ KÖZELI ÓVODA | NEM KÖRZETES ÓVODA |
|------|------------|----------------|---------------------------|--------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

Kérjük jelölje „X” jellel! Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször.

Gyermekem felvételét _____ év, _____ hónap, _____ napjától kérem.

Gyermek eddigi elhelyezése (otthon, bölcsődében, óvodában**)

A bölcsőde/óvoda neve: _____

A gyermek oktatási azonosítója: _____

A gyermek egészségi állapota (amire figyelni kell /pl: allergia, asztma, tejérzékenység, lisztérzékenység, cukorbetegség, stb./) _____

Sajátos nevelési igényű gyermek: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékosság: _____

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő (BTMN) gyermek: Igen Nem

Átmeneti vagy tartós nevelésbe vett gyermek: Igen Nem

A gyermek:

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- hátrányos helyzetű
- halmozottan hátrányos helyzetű

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be**

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.**

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

Kelt: _____, 2021 _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

*Személyes, önkéntes adatközlés!

** A megfelelő szöveg aláhúzendó!