**SZÁNDÉKNYILATKOZAT-Óvodai felvétel iránti kérelem**

Alulírott………………………………………………………………………………………szülő/törvényes képviselő kérem, gyermekem óvodai felvételét a **Nagyigmándi Kincseskert Óvodába** a 2021/2022-es óvodai nevelési évre.

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyermek neve:** |  |
| **Születési helye, ideje:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Apja neve:** |  |
| **Lakóhelye** (lakcímkártya alapján): |  |
| **Tartózkodási helye** (lakcímkártya alapján): |  |
| **TAJ kártya száma:** |  |
| Külföldi állampolgár esetén, az ország területén való tartózkodás jogcíme, a jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma: |  |
| Saját háztartásában eltartott kiskorú gyermekei száma:  |  |
| **A gyermek egészségi állapota:**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel. | IGEN               NEMIgen válasz esetén kérjük, az egészségügyi probléma konkrét megnevezését (pl. allergia, ételallergia, lázgörcsre való hajlam…). |
| **Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:** | Bölcsődébe jár, óvodába jár, édesanyjával otthon van, vigyáznak rá Egyéb: |
| **Körzetes óvoda megjelölése (intézmény neve, címe amennyiben nem a nagyigmándi körzethez tartozik a gyermek)** |  |

**Szülők adatai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APA** | **ANYA** |
| **Név:** |  |  |
| **Állampolgársága:** |  |  |
| **Lakóhely**(lakcímkártya alapján) |  |  |
| **Tartózkodási helye** (lakcímkártya alapján) |  |  |
| **Telefonszám:** |  |  |
| **E-mail cím:** |  |  |

**Egyéb adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják? |  IGEN………………NEM |
| Annak a szülőnek vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalból elhelyezték. |  |
| Eltartott kiskorú gyermekek neve és életkora: | ----- |
| Gyermekemet egyedülállóként nevelem |  IGEN NEM |
| A gyermek részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezménnyel? |  IGEN…………………NEM |
| A gyermek rendelkezik –e szakértői véleménnyel? |  IGEN…………….……NEM |
| Értesítési email cím: |  |

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Bűntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: …………………………… ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása