



Érkezett:.....

Iktatószám:.....

Óvodai felvétel iránti kérelem

1. A gyermek adatai:

Neve:

Születési helye és ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye (ha nem egyezik a lakóhellyel):
.....

Állampolgársága:

Magyarországon való tartózkodás jogcíme¹:

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma¹:

TAJ száma:

Személyi azonosításra szolgáló okmány megnevezése, száma:
.....

2. A szülők adatai:

o Anya teljes neve:

születési neve:.....

születési helye, ideje:.....

lakóhelye²:.....

tartózkodási helye²:

telefonszáma:

e-mail címe:.....

o Apa neve:

születési neve:.....

születési helye, ideje:.....

lakóhelye³:.....

tartózkodási helye³:

telefonszáma:

e-mail címe:.....

(Értesítendő hozzátartozó a karikába tett X jellel jelölendő!)

3. Értesítendő hozzátartozó adatai (amennyiben nem a szülő)

Kapcsolat (gyám, nagyszülő, stb):.....

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja születési neve:.....

¹ Nem magyar állampolgárság esetén

² Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével

³ Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével



Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye (amennyiben van):.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

4. Családi pótlékra jogosult adatai:

Név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Lakóhelye/tartózkodási helye:.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

5. Szülői felügyeleti joggal rendelkező személy(ek)

Családi név:
Születési név:.....
Családi név:
Születési név:.....

Bíróság vagy gyámhatóság által megállapított felügyeleti jogról határozat csatolása szükséges!

6. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos adatok:

Kötelező felvételt biztosító óvoda:

Kijelölt óvoda (15/2013. (II.26.) EMMI rendelet 19 és 20§):
.....

Melyik óvodába jelentkezett még?:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése⁴:
.....

- a gyermek sajátos nevelési igényű vagy korai fejlesztésben vesz részt
(*szakértői vélemény csatolása szükséges!*)
- óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (megnevezés, sajátosság):.....
 - Diabétesszel élő gyermek (*szakorvosi igazolás csatolása szükséges!*)
 - Fokozott kockázatú allergiás betegséggel küzdő gyermek (anafilaxia), allergén:..... (*szakorvosi igazolás csatolása szükséges!*)
 - speciális (diétás) étrendet igényel, az alábbiak szerint: (*szakorvosi javaslat csatolása szükséges!*)
.....
 - Gyermekvédelmi támogatásban részesül (*határozat csatolása szükséges!*)
 - Hátrányos helyzetű (*határozat csatolása szükséges!*)
 - Halmozottan hátrányos helyzetű (*határozat csatolása szükséges!*)

⁴Amennyiben volt ilyen intézmény (pl.: bölcsőde, másik óvoda)



7. A felvétellel kapcsolatos információk:

- a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
 a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem
A felvétel kért időpontja:

O a gyermek szobatiszta O nem szobatiszta

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése

.....
.....

8. A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:

- Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a **2025-26. nevelési évben először veszi igénybe az óvodai ellátást.**
- Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott **adatok kezeléséhez**, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére **hozzájárulok.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy

- a gyermek szülői felügyeleti jogát a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet
- a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

(A megfelelő válasz x-el jelölendő)

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

Szülő aláírása

9. Záradék

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámon bejegyeztem.

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

aláírás