

JELENTKEZÉSI LAP

a 2024/2025. nevelési évre
a Monor Város Önkormányzata által fenntartott óvodákba

Az intézmény neve ahová kéri gyermeke felvételét:

Választott óvoda:

Kötelező felvételt biztosító (körzetes) óvoda:

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcím / bejelentési idő:

Tartózkodási hely / bejelentési idő:

Amennyiben a gyermek nem a lakcímkártyán feltüntetett címen él életvitelszerű, akkor a tartózkodásról védőnői igazolás benyújtása kötelező!

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 jogvisztonnyal? igen – nem (A megfelelő aláhúzendó.)

Ha igen, akkor az óvoda neve:

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

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

testvér(ek) neve	az intézmény, ahova jár/nak

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, éspedig:

(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 szolgáltatom.

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.

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, képviselőmetre jogosult:

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

Kelt:

.....
távollévő szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
beiratkozáson jelenlévő szülő/törvényes képviselő aláírása