***Balatonszárszói Százszorszép Óvoda és Mini Bölcsőde***

***8624 Balatonszárszó, Radnóti u. 10.***

***email: oviszarszo@gmail.com***

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)*

Alulírott ……………………………………………..……………..……............, kérem gyermekem

óvodai elhelyezését.

**GYERMEK NEVE:** …………………………………………TAJ sz.:…………….……………….

Születési helye, ideje: ……………………………………...........................………………..………...

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhelye:………………………………………………………………………………......................

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………............

**Anyja neve**: …………………………….…… **leánykori név**:…………………………… Állampolgársága: ……………………………………………………………………………………...

Lakóhelye:……………………………………………………………………………………………..

Tart. hely:……………………………………………………………………………..……………….

Telefonszám (otthoni): …………………………….……………….…………………………………

Telefon (mobil):…………………………………………..……….…………………………………...

Foglalkozása:…………………………………………………………………………………………..

**Apja neve**: …………………………….……………………………………........................................

Állampolgársága: ………………………………………………………...............................................

Lakóhelye:…………………………………………………………………………………..................

Tart. hely:……………………………………………………………………………..………….........

Telefonszám (otthoni): …………………………….……………….…………………………………

Telefon (mobil):…………………………………………..……….………………………………….

Foglalkozása:…………………………………………………………………………………….........

**A gyermeket egyedülállóként nevelem**: igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:** igen nem

**Családban élő kiskorúak száma és kora**:……………………………………………………...........

Ebből iskolás:…………………..…Óvodás………..………..Bölcsődés:………………………..........

Egyéb (otthon van ) …………………………………………………………………………………...

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

Főállású anya: igen nem

3 vagy többgyermekes kedvezményre jogosult: igen nem

**A gyermeket időskorúként (nyugdíjas) nevelem:** igen nem

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

(A sajátos nevelési igény tartalma…………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága): …………………………………………………………………………………………………………

Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, stb.):…………………………………………………………………………………………………..

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

A gyermekfelvétel kért időpontja: ……..év …… hó ……..nap

A gyermek szobatiszta: igen nem

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése: ……………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Megjegyzés:**

................................................................................................................................................................

Balatonszárszó, 2021 …….. …. .........................................................................

Szülő/gondviselő aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóba ……………..sorszámon bejegyeztem.

Balatonszárszó, 2021 …… …. ……………………………………….

aláírás