



Nagymarosi Napköziotthonos Óvoda és Bölcsőde

2626 Nagymaros, Magyar u. 15.

Telefon: 27/354-302

Email: ovoda@nagymaros.hu

OM azonosító: 032908

Óvodai felvétel iránti kérelem

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

Alulírott..... kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

GYERMEK NEVE:.....

Születési helye (kerület is), ideje:.....

Állampolgársága (külföldi állampolgár esetében tartózkodás jogcíme):.....

Lakóhelye és a bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma:.....

Lakcímet/tartózkodási helyet igazoló hatósági irat száma:.....

TAJ szám:.....

Anyja születéskori neve:.....

Lakóhelye és a bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma:.....

Telefon (mobil):.....

E-mail cím:.....

Apja (törvényes képviselő) neve:.....

Lakóhelye és a bejelentés dátuma:.....

Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma:.....

Telefon (mobil):.....

E-mail cím:.....

Az intézményt 8 órában szeretném igénybe venni: igen nem

A következő rész kitöltése kötelező, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

Annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:

Neve, telefonszáma:.....



Nagymarosi Napköziotthonos Óvoda és Bölcsőde

2626 Nagymaros, Magyar u. 15.

Telefon: 27/354-302

Email: ovoda@nagymaros.hu

OM azonosító: 032908

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek: igen nem

Szakértői vélemény száma, kelte:

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? igen nem

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe? igen nem

Van-e valamilyen étel és gyógyszerallergiája a gyermeknek: igen nem

Van-e krónikus betegsége (asztma, cukorbetegség..stb.): igen nem

Ha bármely egészségre vonatkozó állapot fennáll, kérem ismertesse a jellegét:

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

Hozzájárulok,

hogy gyermekem az óvodában német nemzetiségi nyelvvel ismerkedjen. igen nem

Tudomásul veszem, hogy a megadott emailcímen tart kapcsolatot velem az intézmény a későbbiekben.

Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:

Háziorvosának neve, elérhetősége:

Egyéb információ:

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelési tájékoztatót a szolgáltatás megkezdése előtt megismertem,

- hozzájárulok / nem járulok hozzá – saját és gyermekem személyes adatainak kezeléséhez
- hozzájárulok / nem járulok hozzá – saját és gyermekem kapcsolattartói adatainak kezeléséhez
- hozzájárulok / nem járulok hozzá –, hogy saját és gyermekemről kép- hang- és videófelvétel készüljön az Óvodában vagy külső helyszínen tartott rendezvények keretein belül.

Nagymaros,

.....
Szülő/gondviselő aláírása

.....
Szülő/gondviselő aláírása

