



## ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/törvényes képviselő, gyám neve),  
kérem a 20...../20..... nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Göcsej Kapuja Bak Óvoda alábbi intézményébe szíveskedjék biztosítani. (X-el kérjük jelölni).

- Bak
- Bocfölde
- Csatár
- Sárhida

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
<b>Gyermek neve:</b>	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokon kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
<b>2. A törvényes képviselő személyi adatai amennyiben <i>nem családban</i> nevelkedik a gyermek</b>	
<b>Név:</b>	
Születési név:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
<b>3. A szülők személyi adatai</b>	
<b>Anyja neve:</b>	
Anyja születési leánykori neve:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
<b>Apa neve:</b>	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
<b>4. Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések</b>	<input type="checkbox"/> hátrányos helyzetű <input type="checkbox"/> halmozottan hátrányos helyzetű



<b>5. Védelembe vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma</b>	
---	--

<b>6. Szülő ellátással kapcsolatos igénye</b>
<input type="checkbox"/> Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia, vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata. ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátását igényel, amiről Pedagógiai szakszolgálat szakvéleményéről rendelkezik (SNI). ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai: ..... ..... .....

Gyermek felvételét.....év .....hónap .....napjától kérem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

....., .....év.....hó.....nap

.....  
szülő,  
törvényes képviselő aláírás