**Kastélykerti Óvoda és Konyha **

*2194 Tura, Kossuth Lajos út 36 E-mail:* *kastelykertiovoda@gamil.com* *Telefon: 28/580-520*

 **Ikt. szám:**

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

Alulírott ……………………………………………..……………..……............, kérem gyermekem felvételét a

**Kastélykerti Óvoda és Konyha** Óvodájába.

**GYERMEK NEVE:**

**vezetéknév:** …………………………………………………

1. keresztnév: …………………………………………….. 2. keresztnév: ……………………………………………………………

**TAJ száma**: …………….……………………

**Születési helye**: ………………………………………………….. ország ………………………..………………………………. város

**Születési** **ideje:** ……………………………………...................

**Állampolgársága:** ……………………………………

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………………..…………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**ÉDESANYJA NEVE**: ……………………….……………………………… **leánykori neve**: ………………………………………….

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………….…..……….…….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**ÉDESAPJA NEVE**: …………………………….……………………..……………….............................

Állampolgársága: …………………………..……………………

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………………..…………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők:

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése**:**

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem:

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

igen nem

igen nem

igen nem

………………………..………………………

igen nem

Családban élő kiskorúak száma: ………………………………………………………….……...........

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

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

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e**:**

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

igen nem

igen nem

igen nem

igen nem

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

A gyermek szobatiszta:

igen nem

Állandó gyógyszere: ……………………………………………..………………………….…………….......................................

Gyógyszerallergiája: ……………………………………..…….…………………………….………….........................................

Háziorvos neve: …………………………….………………..………… Védőnő neve: ………………………………………………..

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése: ……………………………………………………………………………………………………………………..……………...

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelségemunkahely közelségetestvére ide járegyéb

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma: …………………………………………

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: ………......év ……………………………………… hó …..…...nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek: ………….év…………….……………...….. hó …...…..nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem:

igen nem

A kérelemhez ……….. db mellékletet csatolok.

**Megjegyzés:**

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

Tura, 2019. ……………..….. …..

..................................................................szülő/gondviselő (apa)..................................................................

szülő/gondviselő (anya)

Óvodavezető javaslata:

A gyermek felvételét javaslom

a…………………….csoportba. A gyermek felvételét nem javaslom.

 ………………………………….

 óvodavezető