**Tengelici Mézeskalács Óvoda és Mini Bölcsőde**

7054 Tengelic, Aradi u. 6.

OM: 202177

Telefon: 74/ 432 – 103

E-mail. tengovi@citromail.hu

**Óvodai felvétel iránti kérelem**

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ-kártyája****,* ***valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)***

Alulírott …………………………………………… kérem gyermekem felvételét a

Tengelici Mézeskalács Óvoda és Mini Bölcsőde óvodai egységébe.

**GYERMEK ADATAI**

**Vezetéknév:** ……………………………

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

**TAJ-száma**: …………………………….

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

**Születési ideje:** ………………………………

**Állampolgársága:** …………………………

*(Nem magyar állompolgárság esetén, a Magyarországon való tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!)*

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

…………………………....utca …………………………. házszám …………em. ……… ajtó

**Tartózkodási helye**: ..…………………………….település …………………….irányítószám

…………………………..utca …………………………….házszám …………em. ………ajtó

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

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

…………………………....utca …………………………. házszám …………em. ……… ajtó

**Tartózkodási helye**……………………………….település …………………….irányítószám

…………………………..utca …………………………….házszám …………em. ………ajtó

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

**ÉDESAPJA NEVE:** ……………………………………………

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

…………………………....utca …………………………. házszám …………em. ……… ajtó

**Tartózkodási helye**: ……………………………...település …………………….irányítószám

…………………………..utca …………………………….házszám …………em. ………ajtó

**Telefon (mobil):** ……………………………… **e-mail:** ………………………………………

**A GYERMEK CSALÁDI KÖRÜLMÉNYEIRE VONATKOZÓ ADATOK:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen

gyakorolják a szülők: igen nem

(*A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)*

Kizárólagos felügyelet estén, a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: ………………………………………………(*A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)*

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

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

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

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

Egyéb (otthon van): …………..

**A GYERMEK ÓVODAI ELLÁTÁSÁRA VONATKOZÓ KÉRDÉSEK:**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

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

A gyermek BTMN nevelési igényű: igen nem

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

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

A gyermek szobatiszta: igen nem

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

Gyógyszerallergiája: ……………………………………………………………………………

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

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény neve (bölcsőde, óvoda):

…………………………………………………………………………………………………...

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

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

lakóhely közelsége munkahely közelsége testvére ide jár egyéb

A kérelemhez ………. db mellékletet csatolok.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok megfelelnek a valóságnak, valamint nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemmel a gyermek másik szülője/gondviselője is egyetért.**

Dátum: ……………………….. ………………………………….

 szülő (gondviselő) aláírása

**Óvodavezető javaslata**

A gyermek felvételét

 javaslom nem javaslom

…………………………………………………

óvodavezető aláírása

p.h.