

**Tengelici Mézeskalács Óvoda**

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 Óvodába.

### **GYERMEK ADATAI**

Vezetéknév: .....

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

TAJ-száma: .....

Születési helye: ..... ország, ..... város

Születési ideje: .....

Állampolgársága: .....

*(Nem magyar állampolgárság 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!)*

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

A gyermek BTMN nevelési igényű:  
*(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)* igen nem

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 jogviszonnal, 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.