**JELENTKEZÉSI LAP**

**ALBERTIRSAI NAPSUGÁR ÓVODA**

**2025/2026. NEVELÉSI ÉVRE**

**1. A GYERMEK ADATAI:**

Gyermek neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Ideiglenes lakcíme:

Jelenlegi lakóhelye:

Állampolgársága:

Lakcímkártya száma:

Taj száma:

**2. SZÜLŐK ADATAI:**

a)Apa (gondviselő) adatai:

 - Neve:

 - Lakcíme:

 - Telefonszám:

 - Munkahelye, foglalkozása:

b)Anya (gondviselő) adatai:

 - Neve: ……………………………………………………………………………….

 - Születési neve:

 - Lakcíme:

- Telefonszám:

 - Munkahelye, foglalkozása:

**A gyermek feletti szülő felügyeleti jogok gyakorlója:**

Mindkét szülő csak az anya csak az apa gyám

egyéb…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. A TESTVÉREK ADATAI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testvér neve** | **Életkora** | **Az intézmény, ahová jár** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. A GYERMEK ÓVODAI ELLÁTÁSÁVAL KAPCSOLATOS SAJÁTOS ADATOK:**

A gyermek szobatisztasága: Szobatiszta Nem szobatiszta

Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma pl. ételallergia, ételérzékenység, cukorbetegség:

 )

Egyéb betegsége (annak megnevezése, sajátossága:

 )

A gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:

 )

Hátrányos helyzetű (a határozat érvényességi ideje /mettől-meddig tart/:

 )

Halmozottan Hátrányos helyzetű (a határozat érvényességi ideje /mettől-meddig tart/:

 )

Rendszeres gyermekvédelmi ellátásban részesül (a határozat érvényességi ideje /mettől-meddig tart/:

 )

Gyermekem számára a kötelező óvodai nevelésben való részétel alóli felmentést kértem a PMKH Ceglédi Járási Hivatalánál:

 )

Gyermekem óvodába járási kötelezettségét külföldön teljesíti:

 )

(A betegséget igazoló dokumentumot, a Szakértői Véleményt, Oktatási Hivatal, illetve a jegyző által készített határozatokat – RGYV, HH, HHH - és egyéb dokumentumokat csatolni szíveskedjen.)

**5. A FELVÉTELLEL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK:**

Kérjük, jelölje, **számozással** melyik épületbe kéri gyermeke felvételét (1- elsősorban, 2 – másodsorban stb.)

Napsugár (Pesti út 29.)

Mazsola (Dózsa György u. 11.)

Tündérkert (Luther u. 8.)

Nyitnikék (Ady Endre u. 25. )

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem. (Gyermekem a **harmadik életévét** **2024. augusztus 31-ig betölti/betöltötte**.)

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem. (Gyermekem a harmadik életévét 2024. augusztus 31-ig **nem tölti/töltötte be**.)

A gyermek a kérelem benyújtásának időpontjában Bölcsődei

 Óvodai ellátásban részesül

az ellátó intézmény neve, címe:

 A gyermek a kérelem benyújtásának időpontjában Bölcsődei /Óvodai ellátásban
nem részesül.

**A gyermek felvételének kért időpontja: …………….év …………………………………… hó ……………nap**

**Gyermekem óvodai ellátását várhatóan órától óráig igénylem.**

Alulírott szülő hozzájárulok, hogy **személyes adataim és gyermekem adatait** a 2011. évi CXII. tv. az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról személyes adatok védelmére vonatkozó követelményeinek megfelelően az **Albertirsai Napsugár Óvoda adatkezelői adatfeldolgozás, adatkezelés és felvétel esetén adattovábbítás céljára felhasználjanak**.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, jelen nyomtatványt a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben, önkéntesen szolgáltatom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében résztvevők a jelentkezési lap tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék.

Kelt:………………………………, 20 év hó nap

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

szülő/gondviselő, törvényes képviselő szülő/gondviselő, törvényes képviselő

**Értesítési név, cím:………………………………………………………………………………………………………………**

**Elektronikus értesítést kérek nem kérek**

**Elektronikus értesítési címem:………………………………………………………………………………………………**