

MONORIERDŐI CSICSERGŐ ÓVODA ÉS KONYHA 2213 Monorierdő, Csillag u. 16-18.

Jelentkezés sorszáma:			A gyermek személyes adatai		
A gyermek neve:			A gyermek születéskori neve:		
Jelentkezés időpontja:			A gyermek születési helye és ideje:		A gyermek testvéreinek száma: életkora: / / / / /
A szülő legkorábban mikortól kéri gyermeke felvételét *:				A gyermek állampolgársága:	
A gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):					
A gyermek lakóhelye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):		Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____			
A gyermek tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):		Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____			
Ebből a gyermek <u>életvitelszerű</u> tartózkodási helye: lakóhelye/tartózkodási helye/egyéb:					
A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye az Óvoda felvételi körzetében található: igen/ nem					
	Apa/gondviselő/ törvényes képviselő		Anya/ törvényes képviselő		
Neve:					
Születéskori neve:					
Lakóhelye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján):	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____		Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____		
Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján):	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____		Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házsám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____		
Levelezési név, cím:					
Telefonszáma:					
E-mail címe:					
Foglalkozása:					
Munkahely megnevezése, címe, telefonszáma:					
	A munkahely az óvoda felvételi körzetében található: igen/nem		A munkahely az óvoda felvételi körzetében található: igen/nem		
A gyermek után családi pótlékra jogosult:					
Az óvodai felvételnél figyelembe vehető egyéb szempontok					

A beíratott gyermek(et)	Jelenleg bölcsődébe/ óvodába jár? igen/ nem		Ha igen, melyikbe (az intézmény neve, címe)?
	Egyedülálló szülő neveli: igen/nem		Ha igen, ki?
	Időskorú személy neveli: igen/nem		
	Nevelésbe vett gyermek: igen/nem		
	Tartósan beteg gyermek: igen/nem		Ha igen, betegsége:
A beíratott gyermek	Sajátos nevelési igényű: igen/nem		Ha igen, sni kód: Ha igen: 2 főnek számít/ 3 főnek számít
	A sajátos nevelési igényű kisgyermek részére kijelölt intézmény neve, címe:		
A beíratott gyermek	Jegyzői határozattal	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		halmozottan hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
A gyermek testvére(i)/ 2024. 09.01-től vonatkozóan kérem megadni	Az Óvodába jár: igen/nem		
	Az Óvoda közelében jár bölcsődébe: igen/nem		Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?
	Az Óvoda közelében jár iskolába: igen/nem		Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?
A gyermek nagyszülője	Az Óvoda felvételi körzetében él: igen/nem Ha igen, lakcíme?		
A gyermek családjában	3 vagy több gyermeket nevelnek: igen/nem		
	Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek: igen/ nem		
A szülő/törvényes képviselő felvétellel kapcsolatos igényei			
A gyermek részére	Melyik csoportot szeretné (csoport neve):		
	Hitoktatást igényel: igen / nem Ha igen, melyik egyház részéről?		
	Diétás étkezést igényel: igen / nem Ha igen, milyen típusú diétát igényel? (csak érvényes szakorvosi igazolás alapján igényelhető):		
	Felmentést kér az óvodai nevelés alól: igen/nem		
	Egyéb:		
Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek.			
Kelt: 2024..... <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> apa/gondviselő/törvényes képviselő aláírása anya/gondviselő/törvényes képviselő aláírása </div>			
A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye szerinti körzeti óvoda (kötelező felvételt biztosító óvoda):	Melyik óvodába nyújtotta be még jelentkezését? (1.,2.,3.....)		
Melyik feladatellátási helyet jelöli meg elsőként:	Melyik óvodát jelöli meg 1. helyen?		
A szülő a gyermek életvitelszerű tartózkodásának igazolására felszólítást kapott: igen/nem Ha igen, mikor?	A szülő a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot bemutatta: igen / nem Ha igen: mikor?		
Ha a szülő a gyermek felmentését kéri, akkor felmentési kérelmének a másolatát az óvodánál leadta: igen/ nem			
Óvodavezető javaslata:			
Felvétellel kapcsolatos döntés	felvéve / elutasítva		Felvétellel kapcsolatos döntés időpontja:
Elutasítás indokai:			
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja, ikt.száma:	Felvétel időpontja:		
*Az óvoda a gyermek 3. éves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény. A 2024. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2024. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés kötelező. Az óvoda felveheti azt a gyermeket is, aki a felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermekékek felvételi kérelme teljesíthető).			
Az igen/nem választási lehetőségénél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.			
A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!			