

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: | | | | |
| | házszám: | | emelet/ajtó: | | |
| dátum: | | | | | |
| A gyermek tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján): | Irányítószám: | | Település neve: | | |
| | közterület neve: | | | | |
| | házszám: | | 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: | | Irányítószám: | | |
| | Település neve: | | Település neve: | | |
| | közterület neve: | | közterület neve: | | |
| házszám: | | emelet/ajtó: | | házszám: emelet/ajtó: | |
| dátum: | | dátum: | | | |
| Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján): | Irányítószám: | | Irányítószám: | | |
| | Település neve: | | Település neve: | | |
| | közterület neve: | | közterület neve: | | |
| házszám: | | emelet/ajtó: | | házszám: emelet/ajtó: | |
| dátum: | | 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)/ 2025. 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: 2025..... apa/gondviselő/törvényes képviselő aláírása anya/gondviselő/törvényes képviselő aláírása | | | |
| 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 2025. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2025. 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 lehetőségnél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt. | | | |
| A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki! | | | |