

Hajdúnánási Óvoda

4080 Hajdúnánás, Magyar u. 104. ☎: 06-52/619-693

e-mail: hajdunanasiovoda.beiratkozas@gmail.com

J E L E N T K E Z É S I L A P

Hajdúnánási Óvodába a 202../202.... nevelési évre

Gyermek neve: _____

Születési hely, idő: _____

TAJ száma: _____

Anya neve: _____ Apa neve: _____

Anyja születési neve: _____

A gyermek állandó lakóhelye: _____

Bejelentési idő (lakcímkártyán található bejelentés időpontja): _____

Tartózkodási helye: _____

Bejelentési idő (lakcímkártyán található bejelentés időpontja): _____

A gyermek életvitelszerűen a _____ lakik.

Állampolgársága: _____ Telefonszám (anya): _____

Telefonszám (apa): _____

E-mail cím _____

A gyermek eddigi elhelyezése (a megfelelő aláhúzásával jelölendő):

otthon

bölcsődében

más óvodában

Intézmény megnevezése: _____

Gyermekem felvételét az alábbi sorrendben kérem:

	Óvoda (Tagintézmény) neve:	a lakóhelyhez közeli óvoda	a szülő munkahelyéhez közeli óvoda
1.			
2.			
3.			

Kérjük, jelölje meg „X” jellel! Ugyanaz a feladatellátási hely nem jelölhető meg többször.

A három megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándék sorrendjét is tükrözi, azonban a felvehető gyermeklétszám túllépése nem engedélyezett.

A szülőknek a felvétellel, az ellátással kapcsolatos igénye, megjegyzése (pl. egész napos ellátás, gyés, gyed, gyet, munkanélküliség, nyugdíjas, nyugdíjszerű vagy szociális ellátásban részesül, egyedülálló, közös háztartásban élők száma)

A gyermek egészségügyi állapota (műtét, állandó betegség, lázgörcs, gyógyszerallergia, ételallergia)

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Hátrányos helyzetű a gyermek? (a megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Halmazottan hátrányos helyzetű a gyermek? (a megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül-e? (a megfelelő aláhúzásával jelölendő)
Igen/Nem

A gyermek korai fejlesztésre és gondozásra jogosult: Igen/Nem

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékosság, éspedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája : _____

A szülő munkahelyének címe: _____

Beadási határidő: 202.....

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
-a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*

-a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Hajdúnánás, év hó nap

szülő (gondviselő) aláírása

A gyermek beíratásakor az alábbi dokumentumokat kérjük bemutatni:

- A gyermek és szülő azonosságát igazoló dokumentumok (születési anyakönyvi kivonat személyi igazolvány, TAJ kártya, lakcímkártya).
- Szakértői vélemény a gyermek sajátos nevelési igényéről
- Szakértői vélemény a gyermek korai fejlesztésre és gondozásra jogosultságáról
- A település jegyzőjének határozata a gyermek hátrányos, illetve halmazottan hátrányos helyzetéről, valamint a rendszeres gyermekvédelmi támogatásról.
- Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.
- Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyt.

(* A megfelelő szöveg aláhúzendő)