

Jelentkezési lap – Óvodai felvétel iránti kérelem 2025/2026-os nevelési évre

(A kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)

Alulírott Szülő/
törvényes képviselő kérem gyermekem óvodai felvételét.

GYERMEK NEVE:.....

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:..... Lakcímkártya száma:.....

Anyja neve (leánykori név):

Állampolgársága:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Munkahely neve és címe (amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését):

.....

Telefon (mobil)szám:.....

E-mail cím oviKRÉTA rendszer használathoz fontos!:.....

Apja neve:

Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Munkahely neve és címe (amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését):

.....

Telefon (mobil) szám:.....

E-mail cím oviKRÉTA rendszer használathoz fontos!:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

A szülői felügyeleti jogot közösen gyakorolják a szülők: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Az szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Tudomásul veszem, hogy a szülői felügyeleti jog közös gyakorlása esetén a hatályos jogszabály szerint a gyermekem óvodába járásával, neveltetésével kapcsolatos döntésekben a szülők egyetértése szükséges, így a jelen óvodai jelentkezéshez is. Nyilatkozom, hogy a jelen jelentkezési lap a szülői felügyeleti jogot gyakorló másik szülő egyetértésével kerül benyújtásra.

Kiskorú törvényes képviselőjeként családi pótlékra jogosult vagyok: igen nem
(a megfelelő aláhúzendó)

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:.....

3 vagy több gyermekes kedvezményre jogosult vagyok: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

A pedagógiai szakszolgálat által kiadott sajátos nevelési igényre vagy beilleszkedési, magatartási, tanulási nehézségre vonatkozó szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? igen nem
(a megfelelő aláhúzendó) Ha igen, a kódja, gondozási száma:.....

Szaktelemény csatolandó!

Halmozottan hátrányos helyzetű-e a gyermek?: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Tartós beteg gyermeket nevel?: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Étel/ gyógyszer allergia van-e? igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Speciális étrendet igényel a gyermek? igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Ha igen, milyen jellegű? (szakorvosi javaslat, vélemény csatolandó)

Gyermezem Magyarországon első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést: igen nem
(a megfelelő aláhúzendó)

Jelenleg jár-e bölcsődébe? igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:.....

Jelenleg jár-e óvodába? igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:.....

A gyermek kötelező felvételét biztosító óvodájának neve:.....

címe:.....

Családommal a településen életvitel szerűen élünk / tartózkodási címmel rendelkezünk: igen nem
(a megfelelő aláhúzendó)

Egyéb információk a gyermekkel kapcsolatban az óvoda számára:

.....
.....

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat emailen /postai úton érkezzon részemre. (megfelelő aláhúzendó)

Kelt: Jászkarajenő, 2025. hó nap
Szülő/törvényes képviselő aláírása

Záradék:

A felvételi és előjegyzési naplóba.....sorszámom bejegyeztem.

Kelt: Jászkarajenő, 2025.május

Tugyiné Pálfistyák Katalin
főigazgató