|  |
| --- |
| ***C:\Users\Katica\Desktop\LOGó\ficankolologo.png*Ficánkoló Óvoda** |
| *Cím:* 8051 Sárkeresztes, Kossuth utca 1./d |
| *Telefonszám*: 06 22 442 200 |
| *E-mail cím:* [ficankoloovoda@gmail.com](mailto:ficankoloovoda@gmail.com) |
| *Webhely:* [www.ficankoloovoda.hu](http://www.ficankoloovoda.hu) |

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

Tisztelt Óvodavezető!

Kérem gyermekem felvételét 2019 / 2020-as nevelési évre.

**GYERMEK NEVE:** ………… ……………………TAJ sz.:…………….……………….

Születési helye, ideje: ……………………………...........................………………..………...

Állampolgársága:………………………………………………………………………………

Lakóhelye:……………………………………………………………………………….............

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………..

**Anyja neve**: …………………………….…… **leánykori név**:……………………………

Telefon (mobil):……………………………..……….………………………………….............

Foglalkozása:……………………………………………………………………………………

**Apja neve**: ……………………………………………………………………………………..

Telefon (mobil):……………………………..……….…………………………………………

Foglalkozása:……………………………………………………………………………………

**Családban élő kiskorúak száma és kora**:………………………………………………...........

Ebből iskolás:…………………..…Óvodás………..………..Bölcsődés:………………………..........

Egyéb (otthon van ) ……………………………………………………………………………...

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

GYES mellett vállal-e munkát: igen nem

Főállású anya: igen nem

3 vagy többgyermekes kedvezményre jogosult: igen nem

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem

(A sajátos nevelési igény tartalma, vizsgálat száma:………………………………………….

………………………………………………………………………………………………)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése,sajátossága): ………………………………………………………………………………………………….

Állandó gyógyszere

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

Gyógyszerallergiája ………………………………………………………………………………….........................

Háziorvos neve……………………………………………………………………………………………..

Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.)……………………………………………………………………………….

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem: igen nem

A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem: igen nem

A gyermekfelvétel kért időpontja: ……..év …… hó ……..nap

A gyermek szobatiszta: igen nem

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése: ………………………………………………………………………………………………….

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

**Megjegyzés:**

.......................................................................................................................................................

Személyes adatainkat az intézményi adatkezelési szabályok betartása mellett, önként szolgáltattam.

Sárkeresztes, 2020. …….. ….

Szülő/gondviselő aláírása

**Záradék:**

A felvételi és előjegyzési naplóba ……………..sorszámon bejegyeztem.

Sárkeresztes, 2020. …… …. Harangozó Péterné

óvodavezető