

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**derecskei önkormányzati fenntartású óvodába**  
**a 2022/2023. nevelési évre**  
**(Beadási határidő: 2022. április 22.)**

**A gyermek adatai:**

<b>A gyermek neve:</b>	
<b>Születési helye, ideje:</b>	
<b>Állampolgársága</b>	
<b>Lakóhelyének címe:</b>	
<b>Tartózkodási helye:</b>	
<b>TAJ száma:</b>	

**A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:**

<b>1. Apa neve:</b>	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	
<b>2. Anya születési neve:</b>	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	

**Értesítési e-mail cím:** \_\_\_\_\_

**Jár-e bölcsődébe?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: \_\_\_\_\_

**Jelenleg jár-e más óvodába?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve: \_\_\_\_\_

**Gyermekem felvételét: \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hónap, \_\_\_\_\_ napjától kérem.**

**Elsősorban** a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely\* szerint körzetes \_\_\_\_\_ Óvodába  
nem körzetes \_\_\_\_\_ Óvodába

**A megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándékot tükrözi.**

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: \_\_\_\_\_

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, éspedig: \_\_\_\_\_

Testvér(ek) neve, életkora: \_\_\_\_\_

Csatolandó mellékletek:

- A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

**A beiratkozáshoz szükséges iratok bemutatása a gyermek első óvodai nevelésének napján kerül majd sor.**

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 óvoda, illetve fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő aláírása

(\* A megfelelő szöveg aláhúzendő.)