**Ikt. szám:**

***Óvodai felvétel iránti kérelem/Szándéknyilatkozat***

Az óvodai felvétel iránti kérelem kitöltésével hozzájárulok a GDPR és az Info törvény (2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról) rendelkezései szerint a gyermekem személyes és különös adatainak kezeléséhez.

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a*** ***szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

Alulírott kérem gyermekem felvételét **a**  **Tagóvodájába.**

Gyermekem lakcím szerinti körzeti óvodája:

**GYERMEK NEVE:**

**vezetéknév:**

1. keresztnév: 2. keresztnév:

**TAJ száma**:

**Születési helye**: ország város

**Születési** **ideje:** ……………………………………...................

**Állampolgársága:** ……………………………………

**Lakóhelye:** település: irányítószám:

………………………………………………utca sz em ajtó

**Tart.helye:** település: irányítószám: utca sz em ajtó

**Lakcímkártya szám:**

**ÉDESANYJA NEVE**:  **leánykori neve**:

Állampolgársága: …………………………..……………………

**Lakóhelye:** település: irányítószám:

………………………………………………utca sz em ajtó

**Tart.helye:** település: irányítószám: utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

**ÉDESAPJA NEVE**…………………………….……………………..……………….............................

Állampolgársága: …………………………..……………………

**Lakóhelye:** település: irányítószám:

………………………………………………utca sz em ajtó

**Tart.helye:** település: irányítószám: utca sz em ajtó

Telefon (mobil): e-mail cím:

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: igen nem

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: igen nem

*(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges*!)

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő neve**:**

*(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)*

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

*(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)*

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

*(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni kell!)*

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

*(Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni kell!)*

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen nem *(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)*

A gyermek BTMN nevelési igényű: igen nem

*(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni szükséges!)*

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

Állandó gyógyszere:

Gyógyszerallergiája:

Ételérzékenység, diétás étkezést igényel:

**(Amennyiben diétás étkezést igényel gyermeke részére, az erről szóló szakorvosi igazolás másolatát mellékelni szükséges**.)

Háziorvos neve: Védőnő neve:

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

Gyermekem első alkalommal vesz részt óvodai nevelésben: igen nem

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése:

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: év hó nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek év hó nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

**Megjegyzés:**

Pécs, 20

***Bűntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok megfelelnek a valóságnak, valamint nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemmel a gyermek másik szülője/törvényes képviselője is egyetért.***

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

 szülő/gondviselő (apa) szülő/gondviselő (anya)