Sorszám (óvoda tölti ki):

**Óvodai jelentkezési lap**

**A gyermek adatai**

A gyermek neve:

Születési helye, ideje:

TAJ száma:

Állandó lakhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

**A szülők adatai**

*Anya* leánykori neve:

Állandó lakhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma, email címe:

*Apa* (gondviselő) neve:

Állandó lakhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma, email címe:

A családban hány gyermeket nevelnek? (Hány gyermek után kapnak családi pótlékot?)

**Jelenleg jár-e óvodába?**

Az óvoda neve:

Ha óvodás, akkor az oktatási azonosító száma:

A felvétel (átvétel) kért időpontja:

**Jelenleg jár-e bölcsödébe?**

A bölcsőde neve:

Hány évet járt bölcsödébe?

**A gyermek ellátásával kapcsolatos sajátos adatok**

Van-e gyermeknek olyan betegsége, ami miatt fokozottabb figyelemre szorul? Ha igen, kérjük, ismertesse.

Speciális étrendet igényel-e, ha igen milyet?

Készült-e a gyermekről a Pedagógiai Szakszolgálat által szakvélemény?

Van-e ilyen folyamatban?

Sajátos nevelési igényű-e a gyermek?

Tartósan beteg vagy fogyatékos-e?

Rendszeres Gyermekvédelmi Támogatásban részesül-e?

**Csatolandó mellékletek (**eredeti dokumentumok másolatai)**:**

* A gyermek születési anyakönyvi kivonata,lakcímkártyája
* Keresztlevele vagy keresztelési emléklapja.
* Sajátos nevelési igény esetén a szakértői vélemény
* Tartós betegség esetén az erről szóló határozat.
* Nem magyar állampolgárságú a gyermeknél, a szülő tartózkodásra jogosító engedélye
* Előző óvodából fejlődési napló.
* Tanköteles korú gyermeknél az Oktatási Hivatal óvodában maradást engedélyező határozata.
* Egyházi ajánlás

**Nyilatkozat**

Kérjük a megfelelő szövegrészt húzza alá!

* A jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtom be.
* A szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom (ez esetben kérjük az erről szóló határozatot is.).

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési és bemutatkozási lapon szereplő adatokat az iskola és annak fenntartója megismerje és az adatvédelmi előírásoknak megfelelően kezelje.

Kelt. év hónap nap

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

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása

**Kérjük juttassa vissza a dokumentumot az** [**ovoda@pannoniasacra.hu**](mailto:ovoda@pannoniasacra.hu) **email címre.**