



Rákosmenti Mákvirág Óvoda

OM 034644

1173 Budapest, Újlak u. 108.

Telefon: 256-6882

www.makviragok.hu

e-mail: ovoda@makviragok.hu

Óvodai felvételi iránti kérelem

(Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek személyi okmányai, anyakönyvi kivonata és lakcímkártyája alapján)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az alábbiakban megadott adatok és információk megfelelnek a valóságban.

Alulírott, kérem gyermekem felvételét a

Rákosmenti Mákvirág Óvodába

Az alábbi időponttól: 20..... év..... hó nap

A GYERMEK NEVE:

Vezetéknév.....

1. Keresztnév.....2. Keresztnév.....

TAJ száma.....

Születési helye.....ország.....város

Születési ideje.....Állampolgársága.....

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges.

Lakóhelye: település.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

Tartózkodási helye:.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

ÉDESANYJA NEVE:.....leánykori neve.....

Lakóhelye:település.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

Tartózkodási helye:.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

Telefon (mobil).....e-mail cím:.....

ÉDESAPJA NEVE:.....leánykori neve.....

Lakóhelye:település.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

Tartózkodási helye:.....irányítószám.....

.....utca.....sz.....em.....ajtó

Telefon (mobil).....e-mail cím:.....

Csalásban élő kiskorúak száma:.....
Ebből iskolás:.....Óvodás.....Bölcsődés.....
Egyéb (otthon van):.....

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e: igen nem
A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek Sajátos Nevelési Igényű: *(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell)* igen nem

A gyermek BTMN nevelési igényű: *(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell)* igen nem

A gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van: igen nem
(A meglevő vizsgálati eredményeket pl. pszichológus, szakszolgálat stb. mellékelni kell)

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

A gyermek szobatiszta: igen nem

Állandó gyógyszere:.....

Gyógyszerallergiája:.....

Háziorvos neve: Dr..... Védőnő neve:.....

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

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

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem *(kérjük aláhúzni a megfelelőt)*:

lakóhely közelsége munkahely közelsége testvére idejár
egyéb

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:.....

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:.....

A kérelemhez.....db mellékletet csatolok.

Megjegyzés:

Budapest, 20.....év.....hó.....nap

.....
értesítendő hozzátartozó (apa)

.....
értesítendő hozzátartozó (anya)