



## ÓVODAI BEIRATKOZÁSI ADATLAP 2024/2025

(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni a gyermek nevére kiállított személyi azonosító okmányok és a lakcímkártyája alapján)

<b>A gyermek neve:</b>	
<b>Születési helye:</b>	
<b>Ideje:</b>	
<b>TAJ- száma:</b>	
<b>Állampolgársága:</b>	
<b>Lakcíme: (irányítószám, település, közterület, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó)</b>	
<b>Ideiglenes lakcíme (ha van):</b>	
<b>Anyja születéskori neve:</b>	
<b>Telefonszáma:</b>	
<b>Apja (gondviselője) neve:</b>	
<b>Telefonszáma:</b>	
<b>Szülő vagy gondviselő e-mail címe:</b>	
<b>Bölcsődéből jön-e:</b>	
<b>Testvéreinek száma és életkora:</b>	
<b>Előző óvodájának neve (ha volt már óvodás):</b>	
<b>Szándékozik- e másik óvodába is jelentkezni?</b>	
<b>Igen válsz esetén melyikbe?</b>	
<b>Megjegyzés:</b>	



**Gyermeke sajátos nevelési igényű-e?**

*Igen*

*Nem*

*Vizsgálata folyamatban van*

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

**Gyermeke rendelkezik-e a korai fejlesztő által kiállított szakvéleménnyel?**

*Igen*

*Nem*

*Vizsgálata folyamatban van*

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

*Igen*

*Nem*

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát)

**Fennáll-e a gyermeknél tartós betegség vagy fogyatékoság?**

*Igen*

*Nem*

Igen válasz esetén kérem, részletezze:.....

**Van-e a gyermeknek ételérzékenysége, vagy bármilyen allergiája?**

*Igen*

*Nem*

Igen válasz esetén kérem, részletezze:.....

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

A felvétel eredményéről az alábbi módom kérem a tájékoztatást:

**elektronikus úton**

**levélben**

Együttműködését köszönjük, a szolgáltatott adatokat bizalmasan kezeljük!

Keszthely,

.....

Szülő aláírása