KESZTHELYI ÉLETFA ÓVODA ÉS BÖLCSŐDE
8360 Keszthely, Vaszary Kolos utca 12. Tel./fax: 83/510-332
E-mail: eletfaovoda@keszthelynet.hu

ÓVODAI BEIRATKOZÁSI ADATLAP

2025/2026

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

A gyermek neve:	
Születési helye:	
Ideje:	
TAJ- száma:	
Állampolgársága:	
(Nem magyar állampolgárság esetében) **Tartózkodási jogcíme:** **Jogcímet igazoló okirat száma:** **Tartózkodási jogot ig. okmány típ.:** **Tartózkodási jogot ig. okmány száma:**	
Lakcíme: (irányítószám, település, házszám, lépcsőház, emelet, ajtó)	
Tartózkodási helye (ha eltér a lakcímtől):	
Anyja születéskori neve:	
Telefonszáma:	
Apja (gondviselője) neve:	
Telefonszáma:	
Szülő vagy gondviselő e-mail címe:	
Bölcsődéből jön-e:	
Testvéreinek száma és életkora:	
Előző óvodájának neve (ha volt már)	
Másik óvodába is beíratkoznak?	
Megjegyzés:	

KESZTHELYI ÉLETFA ÓVODA ÉS BÖLCSŐDE
8360 Keszthely, Vaszary Kolos utca 12. Tel./fax: 83/510-332
E-mail: eletfaovoda@keszthelynet.hu

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.)

Fennáll-e a gyermeknél tartós betegség vagy fogyatékosság?

Igen ***Nem***

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

Van-e a gyermeknek ételérzékenysége, vagy bármilyen allergiája?

Igen ***Nem***

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

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: igen nem

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:……..

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen nem

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

A családi pótlékra jogosult személy neve:

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, 2025.04. …….

Szülő aláírása