Budaörsi Polgármesteri Hivatal

*Közoktatási, Közművelődési és Sport Osztály*

2040 Budaörs, Szabadság út 134.

kozoktatas@budaors.hu

+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

**GYERMEK NEVE**:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

TAJ száma:

**Anyja neve**:

**Anyja lánykori neve**:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely neve és címe\*:

\*Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését.

**Apja neve**:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely neve és címe\*:

\*Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom (kitöltése kötelező)** **\*:**

\*Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre!

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: *igen* *nem*

Annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték, illetve aki a gyermekre tekintettel családi pótlékra jogosult:

Neve, telefonszáma:

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

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen* *nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen* *nem*

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?*igen* *nem*

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?*igen* *nem*

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot?  *igen nem*

*(ha igen, kérem, adja meg az email-címét: …………………………………………………………)*

**A gyermekem felvételét elsősorban a**   **Óvodába kérem.**

Az óvodaválasztás vagy óvodaváltás rövid indoklása:

**Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:**

**Az óvodai felvételről szóló értesítést / határozatot** (*a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó)*

**e-mailen postai úton személyesen veszem át.**

*Aláírásommal elismerem, hogy a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be.*

Budaörs, …………………

……….…………………………………

Szülő / gondviselő aláírása

Mellékletek: ……… db

*(pl. Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)*

Budaörsi Polgármesteri Hivatal

*Közoktatási, Közművelődési és Sport Osztály*

2040 Budaörs, Szabadság út 134.

kozoktatas@budaors.hu

+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem**

**nevelésbe vett gyermek esetében**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, kérem a nevelésbe vett gyermek óvodai elhelyezését.

Gyámügyi határozat száma. …………………………………………………………………….

**GYERMEK NEVE**:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Gondozási helye: ……………………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

**Anyja lánykori neve**: ………………………………………………………………………….

A **gyermekvédelmi gyám** neve:

Elérhetősége (telefon, email):

A **nevelőszülő** neve:

Állandó lakcíme / tartózkodási helye:

Elérhetősége (telefon, email):

**Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre:**

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen* *nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen* *nem*

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?*igen* *nem*

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?*igen* *nem*

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot?  *igen nem*

*(ha igen, kérem, adja meg az email-címét: …………………………………………………………)*

**Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:**

Az óvodai felvételről szóló értesítést (*a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó)*

**e-mailen postai úton személyesen** veszem át.

Budaörs,

……………………………………. ………………………..………….

Gyermekvédelmi gyám aláírása Nevelőszülő aláírása

Mellékletek: ……… db

*(pl. Gyámügyi határozat, Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)*

Budaörsi Polgármesteri Hivatal

*Közoktatási, Közművelődési és Sport Osztály*

2040 Budaörs, Szabadság út 134.

kozoktatas@budaors.hu

+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem**

**lakásotthonban élő gyermek esetében**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, …………………………

kérem a lakásotthonban élő gyermek óvodai elhelyezését.

Gyámügyi határozat száma. …………………………………………………………………….

**GYERMEK NEVE**:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Gondozási helye: ……………………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………….

**Anyja lánykori neve**: …………………………………………………………………………..

A **gyermekvédelmi gyám** neve:

Elérhetősége (telefon, email):

**Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre:**

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen* *nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen* *nem*

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?*igen* *nem*

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

**Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:**

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot?  *igen nem*

*(ha igen, kérem, adja meg az email-címét: …………………………………………………………)*

Az óvodai felvételről szóló értesítést (*a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó)*

**e-mailen postai úton személyesen** veszem át.

Budaörs,

……………………………………

Gyermekvédelmi gyám aláírása

Mellékletek: ……… db

*(pl. Gyámügyi határozat, Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)*