



HUSZÁR GÁL

Gimnázium, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola és Óvoda

Óvodai jelentkezési lap

2017/2018-as nevelési évre

a **Huszár Gál** Gimnázium, Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskola és **Óvodába**.

Beérkezési határidő: 2017. február 3. (péntek)

Benyújtás módja: személyesen az óvodában Cím: Debrecen, Diószegi u. 21.

Tájékoztató: Az adatokat az intézményi nyilvántartás céljára vesszük fel. (Az adatok továbbítása, illetve statisztikai célú felhasználása csak a „Személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról” szóló, 1992. évi LCI. tv. ben foglaltak szerint történhet.) Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos okmányok (születési anyakönyvi kivonat, lakcímkártya, személyi igazolvány- alapján, azokkal mindenben megegyezően töltsse ki. Az adatokat csak az intézmény alkalmazottjai fogják kezelni és feldolgozni. Jogszabályok szerint mindkét szülőnek alá kell írnia a jelentkezési lapot, elvált szülők esetén a felügyeletet gyakorló szülőnek be kell szereznie a másik szülő egyetértő aláírását is.

Azon gyermekek jelentkezhetnek, akik a felvétel időpontjától számított féléven belül betöltik a 3. életévüket. Azon gyermekeknek kötelező az óvodai nevelésben való részvétel, akik az adott évben (2017) aug. 31-ig töltik be a 3. életévüket.

Hivatalos beiratkozás várható ideje: április közepén.

További információ kérhető: Erdődi Attiláné intézményegység-vezetőtől (52-537-078).

1. A gyermek adatai

Az óvodába jelentkező gyermek neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Lakcíme	
Járt-e bölcsődébe, óvodába:	
Ha igen, ennek neve, címe:	
Van-e a gyermeknek bármilyen magatartásbeli vagy egészségügyi (pl. allergia, krupp, asztma, stb.) esetleg érzékszervi, mozgásszervi betegsége, problémája, rendelkezik-e szakértői véleménnyel?	



HUSZÁR GÁL

Gimnázium, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola és Óvoda

2. A szülők adatai

Apa neve:	
Anya (születési név is) neve:	
Lakcím:	
Értesítési cím, (ha nem azonos a lakcímmel):	
email cím:	
Telefonos elérhetőség:	
Mióta tagjai a Hit Gyülekezetének, vagy más felekezetnek? (a felekezet nevét kérjük feltüntetni)	

3. A gyermek testvéreire vonatkozó adatok

A gyermek testvéreinek neve	életkora	Intézmény neve, ahova jár

Felvételi kérelem

Alulírottak kérjük gyermekünk felvételét a Huszár Gál Óvodába a 2017/2018-as tanévre.

Kelt:, 2017.hó.....nap.

.....
apa/gondviselő

.....
anya/gondviselő