**Óvodai jelentkezési lap**

 2022/2023-as nevelési évre

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

**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 LCIII. tv.ben foglaltak szerint történhet.”) Kérjük, hogy az adatokat a hivatalos okmányok (születési anyakönyvi kivonat, lakcímkártya, személyi igazolvány) - alapján, azokkal mindenben megegyezően töltse 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. **A jelentkezési lap csak személyesen, az óvodai intézményegység-vezetőnél adható le, előzetes időpontegyeztetés után.** További információ kérhető: Erdődi Attiláné óvodai intézményegység-vezetőtől (52-537-078/117.)

Azon **gyermekeknek kötelező az óvodai nevelésben való részvétel, akik az adott évben aug. 31-ig töltik be a 3. életévüket**. (2011.évi CXC. tv, 8§. 1-2.) Azon gyermekek is jelentkezhetnek, akik a felvétel időpontjától (legkorábban 2020.09.01.től) számított féléven belül betöltik a 3. életévüket.

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 problémája (pl. allergia, diétás étkeztetésre szorul-e? krupp, stb.) esetleg érzékszervi, mozgásszervi betegsége van-e, rendelkezik-e szakértői véleménnyel: SNI, BTMN? |  |

1. **A szülők adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Apa neve: |  |
| Anya neve (születési név is): |  |
| Lakcím: |  |
| Értesítési cím: (ha nem azonos a lakcímmel) |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonos elérhetőség: |  |
| Egyéb kérés, információ a gyermek óvodai felvételével, elhelyezésével, csoport beosztásával kapcsolatban: |  |
| Mióta tagjai a Hit Gyülekezetének, vagy más felekezetnek? (a felekezet nevét is kérjük feltüntetni) |  |

1. **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 2022/2023-as nevelési évre.*

Kelt: ………………………………., 2022. ………………………….hó…………………….nap.

……………………………………………………….. …………………………………………..

 apa/gondviselő anya