**JELENTKEZÉSI LAP**

**a 2021-22. óvodai nevelési évre**

**a Német Nemzetiségi Önkormányzat Újhartyán által fenntartott**

**„Gyermekvár” Német Nemzetiségi Óvodába**

**(*Kérjük géppel, vagy kinyomtatás után olvasható írással kitölteni!)***

**Gyermekről kért adatok:**

**neve: ………………………………………………………………….…………………………**

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………...

Lakcím / bejelentési idő: ………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely / bejelentési idő: …………………………………………………………….

Gyermek TAJ száma: …………………………………………………………………………

Gyermek állampolgársága: ……………………………………………………………………..

Van e tartós betegsége?................................................................................................................

 *Ha igen, kérjük, nevezze meg a diagnózist!* ………………………………………………..

Rendszeresen kap-e gyermeke gyógyszert?...............................................................................

Gyermeke étkezésével kapcsolatos tudnivalóink: ………………….........................................................................................................................

Hol tart a gyermeke szobatisztaságának állapota jelenleg? …………….…………………………………………………………………………………….

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

Lakcím / bejelentési idő: ………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely / bejelentési idő: …………………………………………………………….

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………..

E-mail címe: …………………………………………………………………………………….

Iskolai végzettségének szintje: (kérjük, húzza alá a választ)

 8. általános vagy ettől kevesebb középiskola felsőoktatás

Jelenlegi foglalkozása: …………………………………………………………………………………..

Munkahelyének neve, címe: ………………………………………………………………………………………………….

**Apja neve: …………………………………………………………………………………….**

Lakcím / bejelentési idő: ………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely / bejelentési idő: …………………………………………………………….

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………..

E-mail címe: …………………………………………………………………………………….

Iskolai végzettségének szintje: (kérjük, húzza alá a választ)

 8. általános vagy ettől kevesebb középiskola felsőoktatás

Jelenlegi foglalkozása: …………………………………………………………………………………..

Munkahelyének neve, címe: ………………………………………………………………………………………………….

**Ki a gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója: (húzza alá a megfelelőt)**

Mindkét szülő Csak az anya Csak az apa nevelő szülő

 *Különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat másolatot kérünk becsatolni.*

1. **Előjegyzés/felvétel kérdésköre:**
2. **Jár/járt a gyermek bölcsődébe?** igen nem (A megfelelő aláhúzandó.)

Ha igen, a bölcsőde neve, címe:

…………………………………………………………………………………………………

1. **A gyermek jelenleg is jár óvodába?** igen nem (A megfelelő aláhúzandó)

Ha igen, akkor az óvoda neve, címe:

………………………………………………………………………………………………

Ha másik óvodából jelentkezik át, kérjük a gyermek óvodájától a gyermekről készült 30 napnál nem régebbi pedagógiai véleményt becsatolni.

1. **Felvétel esetén napi hány órára kéri az óvodát?**
* egész napos elhelyezését kéri (min. napi 8 óra)
* 6 órás elhelyezését (ebéd után haza megy)

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom.

**Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbíráslás során a felvétel eldöntésében résztvevők, illetve a kötelező felvételt biztosító óvoda vezetője a jelentkezési lapom tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék**

 …………………………………. ………………………………….

 szülő/gondviselő, törvényes képviselő szülő/gondviselő