**JELENTKEZÉSI LAP**

**ÓVODÁS KORÚAKNAK**

**a 2023/2024. nevelési évre a Hidasi Szivárvány Óvoda és Bölcsődébe**

Gyermek neve:…………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

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

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………

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

Munkahelye:……………………………………………………………………………………

Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén (pl. GYED/GYES) igen / nem Ha igen, akkor mettől meddig? ...… év ..… hónap … nap-tól ...… év ..… hónap … nap-ig

Apa/gondviselő neve: ……………………………………………………….………………..

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

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

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………

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

Munkahelye:…………………………………………………………………………………….

Fizetés nélküli szabadságot vesz igénybe a munkahelyén igen / nem

Ha igen, akkor mettől meddig? ...… év ..… hónap … nap-tól ...… év ..… hónap … nap-ig. A mellékelt munkáltatói igazolás az alkalmazásról mindkét szülő által csatolandó.

A gyermek jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) igen / nem

Ha igen, akkor az óvoda neve:

Honnan jön a gyermek óvodába? otthonról – bölcsödéből (A megfelelő aláhúzandó).

Testvérek száma:…….ebből óvodás……….általános iskolás testvér(ek) neve az intézmény, ahova jár/nak:

A gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója:

Mindkét szülő, csak az anya, csak az apa, nevelő szülő, egyéb

………………………………………………………………………………………………… (különvált szülők esetén jogerős bírósági határozat alapján)

 **Felvétel esetén kérem gyermekem:**

 - egész napos elhelyezését (napi 8 óra) vagy

- 6 órás elhelyezését (ebéd után haza megy) vagy

- 4 órás elhelyezését (ebéd előtt haza megy).

(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Gyermekem teljesen szobatiszta: igen - nem (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).

Gyermekemnek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel: igen – nem

ha igen, a betegség: ………………………………………………………………………………………….

A gyermek sajátos nevelési igényű, éspedig: ………………………………………………………………. (A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt, a gyermek fejlődésével kapcsolatban keletkezett egyéb dokumentumokat csatolni kell!)

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti az óvodai beiratkozást!

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

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

Kelt: Hidas,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………..törvényes képviselő | …………………………..szülő/gondviselő | ……………………………szülő/gondviselő, |