

**BEIRATKOZÁSI LAP**  
a Hatvan Város Önkormányzata által fenntartott óvodákba  
a \_\_\_\_\_  
nevelési évre

Óvoda megnevezése, amelybe jelen beiratkozási lapot be kívánja a szülő  
nyújtani:.....

**A gyermek adatai:**

<b>A gyermek neve:</b>	
<b>Születési helye, ideje:</b>	
<b>Anyja születési neve:</b>	
<b>Lakóhelye:</b>	
<b>Lakóhely létesítésének időpontja:</b>	
<b>Tartózkodási helye:</b>	
<b>Tartózkodási hely létesítésének időpontja:</b>	
<b>Állampolgársága:</b>	
<b>TAJ száma:</b>	

**A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:**

<b>A szülő neve (anya):</b>	
Lakóhelye:	
Lakóhely létesítésének időpontja:	
Tartózkodási helye:	
Tartózkodási hely létesítésének időpontja:	
Munkahelye:	
Foglalkozása:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
<b>A szülő neve (apa):</b>	
Lakóhelye:	
Lakóhely létesítésének időpontja:	
Tartózkodási helye:	
Tartózkodási hely létesítésének időpontja:	
Munkahelye:	
Foglalkozása:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

**1. A felvétellel kapcsolatos információk:**

A gyermek jelenleg jár-e óvodába? Igen/Nem

Amennyiben igen, az óvoda neve, címe:.....  
.....

Jár-e bölcsődébe? Igen/Nem

Amennyiben igen, a bölcsőde neve, címe:.....  
.....

Kötelező felvételt biztosító (körzetes) óvoda megnevezése, címe: .....  
.....

Jelentkeznek-e másik intézménybe? Igen/Nem

Ha igen, akkor hová?:.....  
.....

Testvére (ek) neve, iskolája/óvodája:  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos, sajátos adatok:**

A gyermek szobatiszta-e? Igen/Nem

A gyermek sajátos nevelési igényű-e? Igen/Nem

Amennyiben igen, a sajátos nevelés igény tartalma:.....  
.....

Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van-e a gyermeknek?

Igen/Nem

Amennyiben igen, a betegség megnevezése, sajátossága: .....  
.....  
.....

Speciális étrendet igényel-e a gyermek? Igen/Nem

Az étrend tartalma (pl. étel allergia, ételérzékenység, vegetáriánus, stb.):  
.....  
.....

A gyermek hátrányos helyzetű, vagy halmozottan hátrányos helyzetű? Igen/Nem

**3. A szülőnek a felvétellel, az ellátással kapcsolatos igénye, megjegyzése:**

Az óvodai ellátás kezdő időpontja (amennyiben nem 2021. szeptember 1. napja): .....

Egyéb:.....

.....

.....

**4. A következő rész kitöltése kötelező!**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy** (\*kérjük húzza alá a megfelelőt)

- gyermekemet egyedülállóként nevelem: Igen/Nem
- szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: Igen/Nem
- Bírósági végzés alapján kizárólagos felügyeleti joggal rendelkezik\*: anya/apa.

Tudomásul veszem, hogy a felvételhez szükséges igazolásokat, bírósági döntéseket, kapcsolódó dokumentumokat az első óvodai foglalkozási napon 2021. szeptember 1-jén kell leadni abban az intézményben, ahová a gyermek felvételt nyert.

Alulírott nyilatkozom, hogy a fent megadott személyes adatok óvodai beiratkozás céljából történő kezeléséhez hozzájárulok, mely adatkezelésről szóló adatvédelmi tájékoztatót a köznevelési intézmény/a fenntartó önkormányzat honlapján elolvastam.

Kelt:....., 20.....év.....hónap.....nap

.....  
szülők/törvényes képviselők aláírása

**5. Záradék (óvoda tölti ki):**

A felvételi és előjegyzései naplóba .....sorszámon bejegyeztem.

Kelt:....., 20.....év.....hónap.....nap

.....  
óvodavezető aláírása