**ELŐZETES FELMÉRÉS**

**Jelentkezési lap Üllő város óvodáiba 2022/2023. nevelési évre**

**(Ezen dokumentum beküldése nem helyettesíti a személyes beíratást!)**

|  |
| --- |
| 1. **A gyermek adatai:**
 |
| A gyermek neve: |   |
| Születési helye, ideje: |   |
| Anyja születési neve: |   |
| Lakóhelye: |   |
| Lakcímkártya száma, lakóhely bejelentési ideje: |   |
| Tartózkodási helye: |   |
| Tartózkodási hely bejelentési ideje: |   |
| Tajszám: |  |
| Állampolgársága: |   |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Anya viselt neve:** |   |
| Lakóhelye: |   |
| Lakóhely bejelentési ideje: |   |
| Tartózkodási helye: |   |
| Tartózkodási hely bejelentési ideje: |   |
| Telefonszám: |   |
| **Apa /gondviselő neve:** |   |
| Lakóhelye: |   |
| Lakóhely bejelentési ideje: |   |
| Tartózkodási helye: |   |
| Tartózkodási hely bejelentési ideje: |   |
| Telefonszám: |   |

**Értesítési e-mail cím (kérjük olvashatóan beírni):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Jelenleg jár óvodába?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Ha igen, az óvoda neve, címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jár bölcsődébe?** (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Ha igen, a bölcsőde neve, címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Az óvodaköteles korú gyermek felvételre kerül a körzetes óvodájába.**

**Beiratkozás: 2022. 04. 27 (8-1800)**

**pótnap: 2022.05. 02 (8-1200)**

**Óvodakezdés ideje: 2022 szeptember 1.**

**Amennyiben nem a körzetes** **óvodába kérik a felvételt, indokaikat tartalmazó külön kérelmet csatoljanak!**

1. **Nem kérem gyermekem felvételét a lakóhely/tartózkodási hely\* szerint körzetes óvodába.**

**Ennek indoka: (**A megfelelő aláhúzásával jelölendő.)

* Gyermekemet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_város, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ óvodájába kívánom beíratni.
* Gyermekem külföldön kezdi meg az óvodát, /**a kérvényt az OH felé beküldtem**/
* Csak 4 éves korában kezdi meg gyermekem az óvodát /**kérvényt a Járási hivatal felé beküldtem/**
* Súlyosan fogyatékkal él gyermekem, felmentése van az óvodakötelezettség alól /**Járási hivatal adja ki a felmentést/**
1. **A jelentkezés szempontjából fontos információk:**

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartós betegség, vagy fogyatékosság, éspedig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Testvér(ek) neve, óvodája: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Csatolandó mellékletek**:

A) Igazolás sajátos nevelési igényről (BTMN/ SNI státuszról, vagy Korai Fejlesztő Központ szakértői véleménye),

B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,

C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.

D) Kérelem a **nem** körzetes óvodába történő felvételről, megfelelően indokolva.

 **Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.**

 Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be\*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom. \*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: Üllő, 2022.év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/törvényes képviselő aláírása

(\* A megfelelő szöveg aláhúzandó.)