

## JELENTKEZÉSI LAP

a Hat Szín Virág óvodába  
a 2021/2022. nevelési évre

### A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Állampolgársága:	
TAJ száma:	
Lakóhelye: /bejelentési ideje	
Tartózkodási helye: /bejelentés ideje)	

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

ANYA neve/leánykori neve:	
Lakóhelye: /bejelentés ideje	
Tartózkodási helye: /bejelentés ideje	
Telefonszám:	
Anya foglalkozása*:	
Anya munkahelye*:	
APA neve:	
Lakóhelye: /bejelentés ideje	
Tartózkodási helye: /bejelentés ideje	
Telefonszám:	
Apa foglalkozása*:	
Apa munkahelye*:	

Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: \_\_\_\_\_ értesítsenek  
gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.

Egyéb telefonszámok (szükség esetén elérhető /pl: nagyszülő, rokon/):  
\_\_\_\_\_

### A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Testvér(ek) száma, iskolája/óvodája\*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A szülő munkahelyének címe: \_\_\_\_\_

\*Személyes, önkéntes adatközlés!

Gyermekem felvételét \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hónap, \_\_\_\_\_ napjától kérem.

Gyermek eddigi elhelyezése (otthon, bölcsődében\*\*)

A bölcsőde neve: \_\_\_\_\_

A gyermek egészségi állapota (amire figyelni kell /pl: allergia, asztma, tejérzékenység, lisztérzékenység, cukorbetegség, stb./) \_\_\_\_\_

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

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

**Csatolandó mellékletek:**

- A) Szakértői vélemény a sajátos nevelési igény meglétéről,
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

**Ezen jelentkezési lap (nem) helyettesíti a 2021. április 19-23-ig történő óvodai beiratkozást!**

**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.\*\*

Tudomásul veszem, hogy a megadott személyes adataimat a Hat Szín Virág Óvoda az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és az adatvédelmi szabályzata<sup>1</sup> szerint kezeli.

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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő aláírása

**Hozzájárulás a felvételi döntéshez**

Alulírott, hozzájárulok\*\*, hogy gyermekemet a körzetes \_\_\_\_\_ óvodába, vagy a \_\_\_\_\_ óvodába átirányítsák.

Nem járulok hozzá\*\*

Abádszalók, 2021.....

\_\_\_\_\_  
szülő/törvényes képviselő aláírása

\*Személyes, önkéntes adatközlés!

\*\* A megfelelő szöveg aláhúzendó!