|  |  |
| --- | --- |
| Szent Margit Római Katolikus Óvoda  8200 Veszprém Dózsa Gy. u.13.  OM 036804  Tel.:88/423397  E-mail: gazdasagi@sztmargitovoda.hu |  |

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE**

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a veszprémi Szent Margit Római Katolikus Óvodába, a 2022/23-as nevelési évre.

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

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

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………

Állampolgársága:……………………………………………………………………..................

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Vallása:………………………………………………………………………………………….

Anyja leánykori neve:……………………………………………………………………………

Apa neve:………………………………………………………………………………………...

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

TAJ szám: …………………………………………………………………………….................

Étel-gyógyszer allergia:……………………………………………………………………......................

Gyermekorvosának neve:………………………………………………………………………………...

Körzetes, vagy jelenlegi óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

…………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………...………………

…………………………………………………………………………………...………………

…………………………………………………………………………………...….…………...

……………………………………………………………………………………..……………

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ………………………...…fő

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Bölcsődébe jár

Óvodába jár

Édesanyjával otthon van

Egyéb:………………………………………………………

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Szobatiszta Szobatisztaság folyamatban van

**Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel?**

Igen Nem

(Igen válasz esetén a Szándéknyilatkozathoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e?**

Igen Nem Vizsgálata folyamatban van.

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

Igen Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát.)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy plébánosi ajánlólevéllel rendelkezik-e?**

Igen, a Szándéknyilatkozathoz csatolom.

Igen, beiratkozás napjára hozom.

Igen, már leadtam, vagy plébános juttatta el az intézménybe.

Nem.

**Óvodai ellátást igénylők adatai:**

**Anya neve:** …………………………………………………

Születési hely:………………………………………………

Születési idő: …………………………….............................

Anyja neve:……………………………………………….....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………...............

E-mail:……………………………………………………….

**Apa neve:** ……………………………………………………

Születési hely: ……………………………………………….

Születési idő: …………………………………………………

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

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………….……………

E-mail:…………………………………………………………

**Gondviselő adatai:**

(Akkor szükséges kitölteni, ha NEM az apa vagy az anya a gyermek gondviselője.)

**Gondviselő neve:** ……………………………………………………

Születési hely: ……………………………………………….

Születési idő: …………………………………………………

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

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint) ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………….……………

E-mail:…………………………………………………………

Kérem, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en / postai úton érkezzen részemre.

(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Nyilatkozat**  **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Szándéknyilatkozaton közölt adatok a valóságnak megfelelnek.** |

Hozzájárulok, hogy a Szent Margit Római Katolikus Óvoda, illetve Fenntartója az adataimat az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje és kezelje.

Dátum: ……………………………

………………………………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása