

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő, kérem gyermekem **óvodai felvételét a Bánhorváti Szivárvány Óvoda-Bölcsődébe** a 2020/2021. nevelési évre.

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

Gyermek neve:.....

Születési helye(kerület is), ideje:.....

Lakcíme(lakcímkártya alapján),lakcímkártya száma:

.....

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

A gyermek előzetesen járt-e közösségbe és hová?.....

.....

TAJ száma:

Testvérek száma

Gyermekorvosának neve:

Anya neve:.....

Leánykori neve:.....

Napközben elérhető telefonszáma:.....

Munkahelye, foglalkozása*.....

Email címe:

Apa neve:.....

Napközben elérhető telefonszáma:.....

Munkahelye, foglalkozása*.....

Közzétett óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....

.....

*Az adat megadása nem kötelező

Ételallergiás- e a gyermek, ha igen milyen jellegű? Van- e gasztroenterológus által kiadott igazolása?

.....

Szakértői bizottság által SNI, vagy különleges bánásmódot igénylő-e a gyermek? (megfelelő aláhúzendó)

IGEN / NEM

Szobatiszta- e a gyermek?

A szülő felvétellel kapcsolatos kérései az óvoda felé:

.....

.....

.....

.....

Kérem, az elektronikus úton történő értesítést arról, hogy gyermekem óvodai felvételt nyert, vagy felvétele elutasításra került.

Bánhorváti, 2020.év.....hó.....nap

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása