**Ikt. szám:**

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

Alulírott ……………………………………………..……………..……............, kérem gyermekem felvételét a

Balassagyarmati Központi Óvoda…………………………………………………………………………...……….. Óvodájába **az alábbi időponttól**: …………………………………………………………………...

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretném megjelölni: ………………………………………………………

**GYERMEK NEVE:**

**Vezetéknév:** ……………………………………………
1. keresztnév: ……………………………………………….. 2. keresztnév: …………………………………………………………… **Születési helye**: ………………………………………………….. ország ………………………..………………………………. város

**Születési** **ideje:** …………………………………….. **Állampolgársága:** …………………………………… **TAJ száma**: …………….…………………… **Oktatási azonosító száma**: ………………………………………………………….

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………………..…………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**ÉDESANYJA NEVE**: ……………………….……………………………… **leánykori neve**: ………………………………………….

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**ÉDESAPJA NEVE**: …………………………….……………………..……………….............................

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**Gondviselő Lakóhelye:** település: …………………....……………………………..…………….. irányítószám: ……………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése**:**

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

igen nem

………………………..………………………

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e**:**

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű, BTM:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

igen nem

igen nem

igen nem

A gyermek egészségi állapota (allergia betegség amely külön figyelmet igényel.): …………………………………………………………………….………………………………………………………

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda, Szakszolgálat stb) megnevezése: ……………………………………………………………………………………………………...

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége

egyéb…………………..munkahely közelségetestvére ide jár

A kérelemhez ……….. db mellékletet csatolok.

**Megjegyzés:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Balassagyarmat, 2020. ……………..….. …..

..................................................................szülő/gondviselő (apa)..................................................................

szülő/gondviselő (anya)