

JELENTKEZÉSI LAP a 2016/2017-es nevelési évre

Gyermek

Szülő / Gondviselő

Neve: _____

Anyja leánykori neve: _____ Apa neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Bejelentési idő: _____

Tartózkodási hely: _____

Bejelentési idő: _____

TAJ szám: _____ Telefon :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Igényel-e e-mail címére értesítést az óvodai felvételtől? Igen/Nem **e-mail cím:**.....

Jelenleg jár-e a gyermek óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve _____

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem **Járt- e korai fejlesztésre?** Igen/Nem

Gyermekemet (megfelelő aláhúzendő):

- osztott csoport
- osztatlan (vegyes)
-csoportba szeretném kérni. Napi..... órában. (4, 6, 8)

(A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény (továbbiakban Nkt.

Az óvodába felvett gyermekek csoportba való beosztásáról a szülők és az óvodapedagógusok véleményének kikérése mellett az óvodavezető dönt)

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Halmazottan hátrányos helyzetű a gyermek? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedig: _____

Tartós betegség fennállása: -----

Testvér(ek) neve, kora : _____

Testvér(ek) iskolája/óvodája: _____

Melléklet:

A) Igazolás: sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény), tartós betegségről (orvosi igazolás)

B) Nyilatkozat halmozottan hátrányos helyzetről

Felvétel kért időpontja:(abban az esetben,ha az óvodai ellátás nem kötelező)

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

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

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

törvényes képviselő/ szülő aláírása