

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott szülő/ törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Márianosztrai Kistücsök Óvodába a 2024/2025-ös nevelési évre.

Gyermek neve:	
Gyermek születési helye:	
Gyermek születési ideje:	
TAJ száma:	
*Gyermek állandó lakcíme:	
*Gyermek tartózkodási helye:	
Lakcímkártya száma:	
Állampolgársága:	
Édesanya neve:	
*Édesanya állandó lakcíme:	
*Édesanya tartózkodási helye:	
Édesanya telefonszáma:	
Édesanya e-mail címe:	
Édesapa/gondviselő neve:	
*Édesapa állandó lakcíme:	
*Édesapa tartózkodási helye:	
Édesapa telefonszáma:	
Édesapa e-mail címe:	
Nagycsaládos?	igen-nem
**Testvér/testvérek neve, születési ideje:	1.
	2.
	3.
A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják	igen-nem
Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:	

Gyermekemet egyedülállóként nevelem:	igen-nem
RGYK-ban részesül?	igen-nem
Anya GYES-en, GYED-en van?	igen-nem
A gyermek ételallergiás?	igen-nem
Ha IGEN, milyen allergiája van?	
A gyermek szobatiszta?	igen-nem
A gyermekfelvétel kért időpontja: év.....hónap
*** A kötelező felvételt biztosító óvoda:	

*Lakcímkártya alapján

**Egy háztartásban élő testvérek

*** A NEM MÁRIANOSZTRAI lakcímmel
rendelkezőktől kérjük kitölteni

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat **e-mail-en / postai úton**
érkezzen részemre.
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Márianosztra, 2024.....

Szülő aláírása