

ÓVODAI FELVÉTELI KÉRELEM

Jelentkezési lap Vámosszabadi Község Önkormányzata által fenntartott
Vámosszabadi Vackor Óvodába

Alulírott _____ (szülő/törvényes képviselő, gyám neve), kérem a 2025/2026-os nevelési évtől gyermekem elhelyezését a Vámosszabadi Vackor Óvodában,csoportban (nem kötelező a csoport megjelölése) szíveskedjék biztosítani.

1. A gyermek személyi adatai	NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI
Gyermek neve:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Külföldi állampolgárság esetén Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
2. A törvényes képviselő személyi adatai, amennyiben a gyermek <i>nem családban</i> nevelkedik	
Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Munkahelye, foglalkozása, telefonszáma:	
3. A szülők személyi adatai	
Anya neve:	
Anya születési leánykori neve:	
Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Foglalkozása	
Munkahelye	
Munkahely címe	
Apa neve:	
Születési hely, idő:	
Telefonszáma:	
e-mail címe:	
Állampolgárság (menekült, bevándorol, letelepedett):	
Magyarországon tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:	
Anyja neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási hely:	
Foglalkozása:	
Munkahelye:	
Munkahely címe:	

NYILATKOZAT

A 229/2012.(VIII.28.) Korm.rendelet a nemzeti köznevelési törvény végrehajtásáról 37.&(5) bekezdés: az egyházi, a magán, illetve a nemzeti önkormányzati fenntartású óvodai feladatot ellátó köznevelési intézmény, beiratkozáskor köteles a szülő írásbeli nyilatkozatát beszerezni arról, hogy a gyermek első alkalommal veszi-e igénybe az óvodai nevelést.

Gyermek neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Édesanyja születési neve:.....

A gyermek lakcíme:.....

Állampolgársága:.....

A gyermek oktatási azonosító száma:.....

KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZÁK BE!

1. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe, a Vámosszabadi Vackor Óvoda és Bölcsődébe (9061 Vámosszabadi, Szabadi u. 53.) történt beiratkozást megelőzően, **azaz első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**

2. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem **járt másik intézménybe** a Vámosszabadi Vackor Óvoda és Bölcsődébe (9061 Vámosszabadi, Szabadi u. 53.) való beiratkozást megelőzően.

Másik intézmény neve:.....

Címe:.....

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

Kelt: Vámosszabadi, 20.....

.....

Gondviselő neve