



Hajdúsámsoni Önkormányzati Óvoda
4251 Hajdúsámson, Kossuth út 11-17.

Telefon: 06-52/200-025; 06-52/590-009; e-mail: ovodavezeto@hajdusamson.hu

Érkezett:

Ikt.:

Óvodai felvétel iránti kérelem

Tisztelt Óvodavezető!

Azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az óvodába felvenni szíveskedjen.

1. A gyermek adatai:

Neve:
Születési helye és ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye (ha nem egyezik a lakóhellyel):
.....
Állampolgársága:
Magyarországon való tartózkodás jogcíme¹:
Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma¹:
TAJ száma:
Személyi azonosításra szolgáló okmány megnevezése, száma:
.....

2. A szülők adatai:

- Anya teljes neve:
születési neve:
születési helye, ideje:
lakóhelye²:
tartózkodási helye²:
telefonszáma:
e-mail címe:
- Apa neve:
születési neve:
születési helye, ideje:
lakóhelye³:
tartózkodási helye³:
telefonszáma:
e-mail címe:

(Értesítendő hozzátartozó a karikába tett X jellel jelölendő!)

¹ Nem magyar állampolgárság esetén

² Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével

³ Amennyiben nem egyezik meg a gyermek lakóhelyével, tartózkodási helyével



Hajdúsámsoni Önkormányzati Óvoda
4251 Hajdúsámson, Kossuth út 11-17.

Telefon: 06-52/200-025; 06-52/590-009; e-mail: ovodavezeto@hajdusamson.hu

3. Értesítendő hozzátartozó adatai (amennyiben nem a szülő az):

Kapcsolat (gyám, nagyszülő, stb):.....
Név:.....
Születési név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye (amennyiben van):.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

4. Családi pótlékre jogosult adatai:

Név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Lakóhelye/tartózkodási helye:.....
Telefonszáma:
E-mail címe:

5. Szülői felügyeleti joggal rendelkező személy(ek)

Családi név:
Születési név:.....
Családi név:
Születési név:.....

Bíróság vagy gyámhatóság által megállapított felügyeleti jogról határozat csatolása szükséges!

6. A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos adatok:

Kötelező felvételt biztosító óvoda:

Kijelölt óvoda (15/2013. (II.26.) EMMI rend. 19 és 20§-a alapján):

.....

Melyik óvodába jelentkezett még?:

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése⁴:

.....

☐ a gyermek sajátos nevelési igényű vagy korai fejlesztésben részt vesz (kódja, gondozási száma):

Szakértői vélemény csatolása szükséges!

⁴Amennyiben volt ilyen intézmény (pl.: bölcsőde, Biztos Kezdet Gyerekház, stb.)



Hajdúsámsoni Önkormányzati Óvoda
4251 Hajdúsámson, Kossuth út 11-17.

Telefon: 06-52/200-025; 06-52/590-009; e-mail: ovodavezeto@hajdusamson.hu

- ☐ óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (megnevezés, sajátosság):
- ☐ Diabétesszel élő gyermek (Szakorvosi igazolás csatolása szükséges!)
- ☐ Fokozott kockázatú allergiás betegséggel küzdő gyermek (anafilaxia), allergén:..... Szakorvosi igazolás csatolása szükséges!
- ☐ speciális (diétás) étrendet igényel, melyet? (szakorvosi javaslat csatolása szükséges):
- ☐ Gyermekvédelmi támogatásban részesül (határozat csatolása szükséges)
- ☐ Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges)
- ☐ Halmozottan Hátrányos helyzetű (határozat csatolása szükséges)

7. A felvétellel kapcsolatos információk:

- ☐ a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem
- ☐ a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem
- o a felvétel kért időpontja:
- O a gyermek szobatiszta, O nem szobatiszta

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzése (csoportba sorolás, kivel együtt egy csoportba, stb.):

.....

.....



Hajdúsámsoni Önkormányzati Óvoda
4251 Hajdúsámson, Kossuth út 11-17.

Telefon: 06-52/200-025; 06-52/590-009; e-mail: ovodavezeto@hajdusamson.hu

8. A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:

Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a nevelési évben először veszi igénybe az óvodai ellátást.

Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy

- a gyermek szülői felügyeleti jogát a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet
- a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

(A megfelelő válasz a karikába tett x-el jelölendő)

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

Szülő aláírása

9. Záradék

A felvételi és előjegyzési naplóbasorszámon bejegyeztem.

Kelt.:, 20.....évhó nap

.....

aláírás