

SZÁNDÉKNYILATKOZAT
óvodai beiratkozáshoz

Alulírott(szülő neve) nyilatkozom arról, hogy a 2024/25-
ös tanévre gyermekemet szeretném beírni a Hódmezővásárhelyi Egyesített Óvoda *

1. Pál utcai Tagintézmény
2. Pálffy utcai Telephely Óvodába
3. Malom utcai Telephely Óvodába
4. Oldalkosár utca 14. Tagintézmény
5. Oldalkosár utca 4. Telephely Óvodába
6. Szabadság téri Telephely Óvodába
7. Magvető utcai Tagintézmény
8. Szent I. utcai Telephely Óvodába
9. Észak utcai Telephely Óvodába
10. Nádor utcai Tagintézmény
11. Klauzál utcai Telephely Óvodába
12. Tornyai utcai Telephely Óvodába

***Kérjük, aláhúzással jelölje a választott óvodát!**

Kérjük a személyazonosítón és a lakcímkártyán szereplő adatokkal egyezően kitölteni!

Gyermek adatai

Kérjük az anyakönyvi kivonaton/személyazonosítón és lakcímkártyán szereplő adatokkal egyezően kitölteni!

Gyermek anyakönyvezett neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye (ha van).....

Lakcímkártya száma:

Allergiás-e valamire (étel, méhcsípés, stb)?.....

Diétás étkezést igényel-e gyermeke számára?* igen- nem

(ha igen szakorvosi javaslatot kérjük mellékelni!)

Korai fejlesztést kapott/kap-e?* igen- nem

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e?* igen- nem

(ha igen kérjük mellékelni!)

Bölcsődébe jár-e?* igen- nem

Melyikbe?.....

Másik óvodába járt-e? igen- nem

(*kérjük, aláhúzással jelölje)

Mettől-meddig?.....

Előző óvoda pontos neve, elérhetősége:.....

Apa/ gondviselő adatai

Név:.....

Állandó lakcím:.....

Tartózkodási hely (ha van):.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Anya/gondviselő adatai

Viselt név:.....

Születési név:.....

Állandó lakcím:.....

Tartózkodási hely (ha van):.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Tudomásul veszem, hogy a Szándéknyilatkozat benyújtása még nem jelent óvodai felvételt. A 2024/25-ös nevelési évre érvényes óvodai jogviszony a felvételt biztosító óvoda Felvételi határozatával válik érvényessé, melyet a szülő elektronikusan, ennek hiányában postai úton fog megkapni.

Alulírott szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő nyilatkozom róla, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyes adatok óvodai felvételi eljárás során történő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Nyilatkozom arról is, hogy

- a szülői felügyeleti jogot szülőtársammal közösen gyakorlom, s a szándéknyilatkozatot az ő nevében és beleegyezésével teszem,
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom (erről szóló határozatot kérjük mellékelni!),
- a gyermek gyámja vagyok. (a megfelelő rész aláhúzendó).

Hódmezővásárhely, 2024.

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gyám neve

Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gyám aláírása