

Bársonyos Óvoda és Bölcsőde  
3562 Onga, Hunyadi u. 43.  
OM: 028761  
Tel: 46/464130  
Email: barsonyos.ovoda@gmail.com

Iktatószám: ..... /20.....

Érkezett: .....

Ügyintéző: .....

Előjegyzési napló sorszáma: .....

**ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP**  
**2023/2024 nevelési évre**

**A gyermek adatai:**

<b>A gyermek neve:</b>	
<b>Születési helye, ideje:</b>	
<b>Anyja születési neve:</b>	
<b>Állampolgársága:</b>	
<b>TAJ száma:</b>	
<b>Lakóhelye:</b>	
<b>Tartózkodási helye:</b>	

**Szülő (k)/törvényes képviselő (k) adatai:**

<b>ANYA neve/leánykori neve:</b>	
<b>Lakóhelye:</b>	
<b>Tartózkodási helye:</b>	
<b>Telefonszám:</b>	
<b>Anyja foglalkozása, munkahelye*:</b>	
<b>APA neve:</b>	
<b>Lakóhelye:</b>	



Bársonyos Óvoda és Bölcsőde  
3562 Onga, Hunyadi u. 43.  
OM: 028761  
Tel: 46/464130  
Email: barsonyos.ovoda@gmail.com

<b>Tartózkodási helye:</b>	
<b>Telefonszám:</b>	
<b>Apa foglalkozása, munkahelye*:</b>	

(\*Személyes, önkéntes adatközlés!)

**Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: .....  
értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.**

**A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető egyéb szempontok, igények:**

.....  
.....

**Gyermekem felvételét.....év, .....hónap, .....napjától kérem.**

**Gyermekem eddigi elhelyezése:** otthon / bölcsődében

A gyermek egészségi állapota (amire figyelni kell /allergia, asztma, tejérzékenység, lisztérzékenység, cukorbetegség, stb./) .....

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedig (BNO kód): .....

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, és pedig (BNO kód): .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,  
- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be  
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

.....  
.....

**szülő (k) /törvényes képviselő (k) aláírása**

Kelt: .....20 .....év .....hó .....nap

