



Zsirai Mese kert Óvoda
9476 Zsira, Rákóczi F.u.8.
Tel.: 99/543-013
E-mail: zsiraovi@gmail.com

KÉRELEM ÓVODAI BEÍRATÁSHOZ

Alulírott (név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését a Zsirai Mese kert Óvoda szíveskedjék biztosítani a 2025-26-os nevelési évben.....időponttól (az időpont megjelölése csak tájékoztató jellegű).

Kérjük megjelölni, hogy melyik intézménybe kéri gyermeke felvételét!

Székhely intézmény (Zsira, Rákóczi utca 8.) Telephely intézmény (Répczevis, Fő.u.66.)

Gyermek adatai	
Neve	
Születési helye, ideje	
Állampolgársága	
TAJ száma	
Anyja neve	
Anyja születési neve	
Lakcíme	
Tartózkodási helye	
Tartózkodás jogcíme (ha nem magyar állampolgár)	
Anyja adatai	
Neve	
Születési neve	
Telefonszáma,e-mail címe	
Apa adatai	
Neve	
Születési neve	
Telefonszáma,e-mail címe	

Hátrányos helyzet megállapításáról szóló döntések hátrányos helyzetű
 halmozottan hátrányos helyzetű

Védelemben vett gyermek megállapításáról szóló döntések, határozat száma



Zsirai Mese kert Óvoda
9476 Zsira, Rákóczi F.u.8.
Tel.: 99/543-013
E-mail: zsiraovi@gmail.com

Szülő ellátással kapcsolatos igénye

Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. A betegség megnevezése. Például asztma, cukorbetegség, epilepszia, vérzékenység, lázgörcs stb. A betegség sajátosságai, arról szóló dokumentum másolata.

.....
.....
 Az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátását igényel, amiről Pedagógiai szakszolgálat szakvéleményéről rendelkezik (SNI).

.....
.....
 Speciális étrendet igényel. A speciális étrend megnevezése pl.: laktóz érzékeny, tejfehérje érzékeny, mogyoró érzékeny, glutén érzékeny stb. Szakorvosi szakvélemény. Speciális étrend sajátosságai:

.....
.....
 Honnan jön a gyermek óvodába?
otthonról – bölcsődéből (A megfelelő aláhúzendó).

Az intézmény neve és címe, ahonnan érkezik:

.....
.....
 Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? (a megfelelő aláhúzendó)

igen - nem

Az óvoda igénybevételének kezdési időpontja (az óvoda tölti ki):

.....
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, azokat önkéntesen szolgáltatom. Hozzájárulok ahhoz, hogy az elbírálás során a felvétel eldöntésében részt vevők, illetve a kötelező felvételt biztosító óvoda vezetője a jelentkezési lap tartalmát megismerjék, fenti adataimat figyelembe vegyék. Alulírott hozzájárulok személyes adataink óvodai dokumentációkban történő kezeléséhez.

Amennyiben a közölt adatokban változás következik be, azt 15 napon belül az intézményvezetővel tudatom.

Zsira, 2025.hónap

.....
szülő/gondviselő aláírása