1. számú melléklet

Csővári Óvoda és Mini Bölcsőde
2615 Csővár Mikszáth út 3/a
Óvoda elérhetősége 30/9694-637

Iktatószám:
Ügyintéző neve:

Óvodai felvétel iránti kérelem

Alulírott……(név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését ……(óvodában) biztosítani szíveskedjen.

A GYERMEK NEVE: ..……..…….....

születési helye, ideje: …….

taj száma: ……..... állampolgársága: …….

állandó lakcím (lakcímkártya alapján): ……

tartózkodási helye: ……..…….

egészségi állapota: ……

Gyermek védőnőjének neve: ……

Tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e? (50%-os kedvezmény) ….....

Apa: …… Tel.: …….....

szül. hely, idő: …….....

állandó lakcím (lakcímkártya alapján): ……

tartózkodási helye: ...……

*foglalkozása: …….

*! munkahelye: …….

e-mail címe: ……

Anya születési neve: …… Tel.: …….

állandó lakcím (lakcímkártya alapján): ……

tartózkodási helye: ……..……

szül. hely, idő: …….

*foglalkozása: …… ……...

*! munkahelye: …….

e-mail címe: ……

Gondviselő (felügyeleti jogát gyakorló): ……

Eltartott kiskorú gyermekek száma, életkoruk: ……...

Gyes, gyed, gyás? Meddig, ki veszi igénybe? ……..

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? ……

Szakvéleménnyel rendelkezik-e? (Szakértői Bizottság, Nevelési Tanácsadó, Korai Fejlesztő) ……..

Melyik intézménybe jelentkezett/jelentkezik még: ……..

A kérelem rövid indoklása: …….....

……

Óvodai felvételről értesítési e-mail cím: ……...

Az előjegyzésről az igazolást átvettem.

Csővár, 20……. ……

Szülő aláírása

*A * jel melletti önként szolgáltatott adat közlése nem kötelező! Jogosultságot igazoló irat kitöltése kötelező*