

# CSIMOTA ÓVODA

☒: 2030 Érd, Felső utca 50.. ☎: 36/70 535-3464

OM azonosító: 203009



Jelentkezés időpontja:

Jelentkezés sorszáma:

## JELENTKEZÉSI LAP

a Csimota Óvodába  
a 2024/2025. nevelési évre

**GYERMEK NEVE:**

Születési helye, ideje

*Külföldi állampolgárság esetén  
tartózkodási engedély száma:*

TAJ száma:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási lakcíme:

Lakcímkártya száma:

**Anyja viselt neve:**

Anyja (születéskori) neve:

telefonszáma:

email címe\*:

**Apja neve:**

telefonszáma:

email címe\*:

**Családban eltartott  
gyermek száma:<sup>1</sup>**

**A gyermek óvodát megelőző, ill. jelenlegi  
elhelyezése\*:**

család / bölcsőde /családi napközi /óvoda

**Intézményes nevelés esetén a felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény megnevezése,  
címe:**

<sup>1</sup> az egy lakásban együtt lakó, 18 éven aluli és a 25 évesnél fiatalabb, nappali rendszerű iskolai oktatásban, felnőttoktatásban részt vevő gyermekek száma

\* A megfelelő választ kérjük aláhúzni

## CSIMOTA ÓVODA

☒: 2030 Érd, Felső utca 50.. ☎: 36/70 535-3464

OM azonosító: 203009



A szülői felügyeleti jogot \* a) együttesen gyakorolják a szülők b) az egyik szülő egyedül gyakorolja  
A b) esetén a szülői felügyeletet gyakorló szülő neve: .....

A gyermek szobatisztasága\*: teljesen szobatiszta / még nem megbízható / csak ..... szobatiszta

### A gyermekkel egészségével, fejlődésével kapcsolatos információk: <sup>1</sup>

A gyermek egészségi állapota, amire a nevelés során az óvodának tekintettel kell lennie: (pl: allergia, asztma, tejérzékenység, lisztérzékenység, cukorbetegség, stb): .....

Sajátos nevelési igény (szakértői vélemény alapján) megnevezése: .....

Tartós betegség (szakorvosi igazolás alapján) megnevezése: .....

### Csatolandó melléletek (amennyiben a beiratkozás során a feltételek fennállásáról nyilatkozott a szülő)

- Szakértői vélemény a sajátos nevelési igény meglétéről,
- Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

### Egyéb információk:

A gyermekem felvételét az alábbi időponttól kérem: ..... év ..... hó ..... nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

### NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy

- az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek
- hozzájárulok, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az óvoda az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Érd, .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

Óvodában történő személyes jelentkezés esetén az adatokat rögzítette: .....

Érd, .....

.....  
adatrögzítő aláírása

\* A megfelelő választ kérjük aláhúzni