

Uraiújfalui Bezerédj Amália Óvoda
9651 Uraiújfalu Szentivánfa u. 1.
OM azonosító: 202805
Tel: 06-30/664-0793
E-mail: bezeredj-ovoda@freemail.hu

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP 2023/2024 tanévre

Gyermek neve: **Születési neve:**.....

Születési helye: **Születési ideje:**

Anyakönyvi kivonat száma: **TAJ száma:**

Lakóhelye: **Tartózkodási helye:**.....

Bejelentési idő: **Bejelentési idő:**

A gyermek **életvitelszerűen** a címen lakik.

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

Apja (gondv.) neve: **Születési neve:**

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonos elérhetősége: **Munkahelye:**

Anyja neve: **Születési neve :**

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonos elérhetősége: **Munkahelye:**

A család e-mail címe:
.....

A gyermek testvéreinek száma, **életkoruk:**

Részesül-e a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen - nem

Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek? igen - nem

Sajátos nevelési igényű a gyermek? igen - nem

Ha igen, típusa:

A gyermek fejlődésével kapcsolatos információk (pl.: szakvélemény, stb.)

.....

A gyermek tartós beteg? igen - nem

Ha igen, típusa, BNO kódja:

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (pl.: diabetes, ételallergiák, krónikus betegségek)

Gyógyszer érzékenysége, gyógyszer allergiája:

A gyermek eddigi elhelyezése: otthon bölcsődében más óvodában

Intézmény megnevezése:

Gyermekem szobatiszta: igen - nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a gyermek a kötelező védőoltásokat megkapta
- a fenti adatok a valóságnak megfelelnek
- hogy a fent kért adatokban bekövetkezett változásokról 8 napon belül köteles vagyok értesíteni az Uraiújfalui Bezerédj Amália Óvodát.

Csatolandó mellékletek:

- Orvosi igazolás, hogy a gyermek a kötelező védőoltásokat megkapta
- Szakértői vélemény a gyermek sajátos nevelési igényéről
- A település jegyzőjének határozata a gyermek halmozottan hátrányos helyzetéről
- Határozat a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményéről

Dátum:.....

.....
szülő (gondviselő) tölti ki