JELENTKEZÉSI LAP

százhalombattai önkormányzati fenntartású óvodába a **2023/2024.** nevelési évre

(Beadási határidő: **2023. április 21.**

Beadás módja: **elektronikus úton** az első helyen megjelölt óvodába**)**

Alulírott ……………………………………………………………………... kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

**GYERMEK NEVE**: …………………………………………………………..............................................

Születési helye, ideje: ……………….………………………………………………….................................

Állampolgársága: ...……………………………………………………………………………………..…...

Lakóhelye: ………………………………………………………Bejelentés dátuma:….…...……………….

Tartózkodási helye: ……………….......…………………………Bejelentés dátuma:….…...……………....

**Anyja neve**: ……………….…………………………… **leánykori név**: …….……………..……….…...

Lakóhelye: ………………….……………………………………Bejelentés dátuma:….…...…………….

Tartózkodási helye: …………….…......…………………………Bejelentés dátuma:….…...……………..

Telefon (mobil): …………………………………………………………………….……………..……….

E-mail cím: ……………………………………………………………..……………………………..……

**Apja neve**: ……………………………………….………………………

Lakóhelye: …………………….……..……………………………Bejelentés dátuma:….…...…………….

Tartózkodási helye: ……........................…………………………Bejelentés dátuma:….…...……………..

Telefon (mobil): …………………………………………………………………………………….……….

E-mail cím: ……………………………………………………………………………………………..……

**A következő rész kitöltése kötelező!**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom:**

**A gyermeket egyedülállóként nevelem**: igen nem

**A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők**: igen nem

**Annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték**:

Neve, telefonszáma: ……………………………….…………………………………………………..……

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen nem

**Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek:** igen nem

**Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** igen nem

**Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?** igen nem

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye: ………………..……………………………………………

……………………………………………………………………………..……………………………......

Tartós betegség, vagy fogyatékosság, és pedig……………………………………………………………..

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája:……………..………………………………………………...…………

………………………………………………………………………………………………………………..

**Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?** igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye: …………….....................……………………………………

…………………………………………………………………………………..………………………......

Nemzetiségi óvodai nevelésre tart-e igényt? igen nem

Ha igen, akkor melyik nemzetiségére? ……………………………………………………………………...

**Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször. A két megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándék sorrendjét is tükrözi.**

**A gyermekem felvételét a** …………………**év**…………………**hónap**…………… **napjától kérem**

**ELSŐ helyen** a lakóhely/tartózkodási hely/\* szerint

a körzetes ……………………………………………….……….……..….……….óvodába

 VAGY

a nem körzetes……………………………………………………………………...óvodába.

**MÁSODIK helyen** a lakóhely/tartózkodási hely/\* szerint

a körzetes ………………………………………………..……….……..………….óvodába

 VAGY

a nem körzetes……………………………………………………………………...óvodába.

**Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:** ………………………………….………………………….

……………………………………………………………………………………………………..……….

**Az óvodai felvételről szóló értesítés/határozat megküldését (***a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó)*

 **e-mailen postai úton személyesen kérem**.

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**

*(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.)*

Mellékletek száma:……….db

Csatolandó mellékletek: \*

* Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény).
* Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.
* Nem magyar állampolgár esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata.
* Egyéb dokumentum:………………………………………………………………………………..

Egyéb megjegyzés: …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzata alapján történik.

…….……………………….., ……………………

………………………………….. ………………………………………

Szülő/törvényes képviselő aláírása Szülő/törvényes képviselő aláírása

 *(\*megfelelő rész aláhúzandó)*

**A jelentkezőket fogadó önkormányzati óvodák elektronikus elérhetőségei:**

Százhalombattai Kipp-Kopp Óvoda – kippkopp@mail.battanet.hu

Százhalombattai Napsugár Óvoda – napsugar@mail.battanet.hu

Százhalombattai Pitypangos Óvoda – pitypangos@mail.battanet.hu

Százhalombattai Pitypangos Óvoda – Óvárosi Tagóvoda – pitypangos@mail.battanet.hu

Százhalombattai Szivárvány Óvoda – szivarvany@mail.battanet.hu