

A beíratott gyermek	Sajátos nevelési igényű: igen/nem	Ha igen, sni kód:	Ha igen: 2 főnek számít/ 3 főnek számít
	A sajátos nevelési igényű kisgyermek részére kijelölt intézmény neve, címe:		
A beíratott gyermek	Jegyzői határozattal	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		halmozottan hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
A gyermek testvére(i)/ 2018. 09.01-től vonatkozóan kérem megadni	Az Óvodába jár: igen/nem		
	Az Óvoda közelében jár bölcsődébe: igen/nem		Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?
	Az Óvoda közelében jár iskolába: igen/nem		Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?
A gyermek szülője /törvényes képviselője 2018. 09.01-től vonatkozóan kérem megadni	Apa/gondviselő/ törvényes képviselő	Anya/ törvényes képviselő	
	Munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt: igen/nem	Munkaerőpiaci részvételt elősegítő programban, képzésben vesz részt: igen/nem	
	Nappali rendszerű iskolai oktatásban vesz részt: igen/nem	Nappali rendszerű iskolai oktatásban vesz részt: igen/nem	
	Nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban vesz részt: igen/nem	Nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban vesz részt: igen/nem	
	Felsőoktatási intézményben nappali képzésben vesz részt: igen /nem	Felsőoktatási intézményben nappali képzésben vesz részt: igen /nem	
A gyermek nagyszülője	Az Óvoda felvételi körzetében él: igen/nem Ha igen, lakcíme?		
A gyermek családjában	3 vagy több gyermeket nevelnek: igen/nem		
	Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek: igen/ nem		
A szülő/törvényes képviselő felvétellel kapcsolatos igényei			
A gyermek részére	Melyik csoportot szeretné (csoport neve):		
	Nemzetiségi nevelést igényel: igen/nem		
	Hitoktatást igényel: igen / nem Ha igen, melyik egyház részéről?		
	Diétás étkezést igényel: igen / nem Ha igen, milyen típusú diétát igényel? (csak érvényes szakorvosi igazolás alapján igényelhető):		
	Felmentést kér az óvodai nevelés alól: igen/nem		
	Egyéb:		
Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek.			
Kelt:		apa/gondviselő/törvényes képviselő aláírása	anya/törvényes képviselő aláírása
A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye szerinti körzetes óvoda (kötelező felvételt biztosító óvoda):		Melyik óvodába nyújtotta be még jelentkezését? (1.,2.,3.....)	
Melyik feladatellátási helyet jelöli meg elsőként: színhely/ tagóvoda/ telephely		Melyik óvodát jelöli meg 1. helyen?	
A szülő a gyermek életvitelszerű tartózkodásának igazolására felszólítást kapott: igen/nem Ha igen, mikor?		A szülő a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot bemutatta: igen / nem Ha igen: mikor?	
Ha a szülő a gyermek felmentését kéri, akkor felmentési kérelmének a másolatát az óvodánál leadta: igen/ nem			
Óvodavezető javaslata:			
Felvétellel kapcsolatos döntés	felvéve / elutasítva		Felvétellel kapcsolatos döntés időpontja:
Elutasítás indokai:			
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja, iktatószáma:			Felvétel időpontja:
*Az óvoda a gyermek 3. éves korától a tankötelzettség kezdetéig nevelő intézmény. A 2018. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2018. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés kötelező . Az óvoda felveheti azt a gyermeket is, aki a felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermek felvételi kérelme teljesíthető).			
Az igen/nem választási lehetőségénél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.			
A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!			