Epres Óvoda

1098 Budapest, Epreserdő u. 10. Iktatószám:

tel:: 280-6705 Ügyintéző neve:

e-mail: [epresovoda@freemail.hu](mailto:epresovoda@freemail.hu)

**Óvodai felvétel iránti kérelem**

Alulírott……………………………………………………………………… (név) kérem, hogy gyermekem óvodai elhelyezését

az **EPRES ÓVODÁBAN** biztosítani szíveskedjen.

**A gyermek neve:** .……………………………………………………………………………….……………….......................……….……. ..

születési helye, ideje : ………………………………………………………………………………………………………………….…….……

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

külföldi állampolgár esetén a jogszerű tartózkodást megalapozó okirat száma: ……………………………………………….….………..

lakóhelye (lakcímkártya): ……….….……………………………………………………………………………………………….……………..

tartózkodási helye (lakcímkártya): ……...…………………………………………………………………………....……………………….….

egészségi állapota : ………….……………………………………gyermek védőnőjének neve:……………………………….……….........

tartós betegség esetén államkincstári igazolása van-e? …....................................................................................................................

**Apa** : ………………………………….…..………………. …… .. ..………….Telefonszám : ………………...............................................

\*születési hely, idő: ………………………………………………………………………………………………………………….………………

lakóhelye (lakcímkártya):………….………….…………………………………………………………………………………….………..……..

tartózkodási helye (lakcímkártya): ………..……...…..…………………………………………………………………………………………

\*foglalkozása: . ………………………………………………… ! munkahelye:…..……………………………………………………...........

**Anya** neve : ……………………………………………………………… születési neve: ……………………………………………………

születési hely, idő: ……………………………………………….………………………………..............................................................

telefonszáma: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

lakóhelye (állandó lakcíme )………………….:………………………………………………………..……………...………………..………….

tartózkodási helye (lakcímkártya alapján)……...…..………………………………………………..……………………..……………………

\*foglalkozása: ……………………………………………………! munkahelye:. ………………………………………………..……………….

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem)…………………………………………………………….……..........

Annak a szülőnek /gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:: ………. ..………………………………….........

Gyermekemet egyedülállóként nevelem: …………………………………………………………………………………………..….............

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

A gyermek

* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e?………………………………………………………………………..
* szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménnyel rendelkezik-e? …………………………………………………..……..
* melyik óvoda körzetében lakik? .............................................................................................................................................

Melyik intézménybe szeretné a gyermek felvételét? ………………………………………………………………………………..…………..

Melyik intézménybe jelentkezik még? …………………………………………………………………………………………………..………...

A kérelem rövid indoklása: …………………………………………………………………............................................................................

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

\*Értesítési e-mail cím: …..……………………………………………………………………………………………………………………….....

Az előjegyzésről az igazolást átvettem.

Budapest, 2016. …….……………………………

………………………………………

Szülő aláírása

*A \* jel melletti önként szolgáltatott adat közlése nem kötelező.*

*! Jogosultságot igazoló irat kitöltése kötelező, amennyiben a munkahelye az óvoda körzetében található.*