



Zámolyi Mesevár Óvoda

8081 Zámoly, Széchenyi utca 10.

Telefon: 06-22/200-278

06-30-935-7510

zamolyiovoda@gmail.com

www.zamolyiovoda.hu

Szándéknyilatkozat óvodai felvétel iránt

(Az adatszolgáltatás önkéntes, a kért adatok nem hozhatók illetéktelen tudomására)

Alulírott.....kérem gyermekem óvodai elhelyezését a Zámolyi Mesevár Óvodába a **2021/2022-es nevelési évre.**

GYERMEK NEVE:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága: TAJ száma:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Anyja neve: **leánykori név:**

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely (neve és címe):

Apja neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely (neve és címe):

A gyermek testvéreinek adatai:

Név:	Kor:	Gyermeket ellátó intézmény:
1.
2.
3.
4.



Zámolyi Mesevár Óvoda

8081 Zámoly, Széchenyi utca 10.

Telefon: 06-22/200-278

06-30-935-7510

zamolyiovoda@gmail.com

www.zamolyiovoda.hu

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 :

Van-e a gyermeknek allergiája? igen nem

Ha igen, milyen allergia? (étel, gyógyszer, rovarcsípés stb.):

.....

Van-e az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége? (krupp, lázgörcs, asztma, stb.):

igen nem

Ha igen, akkor a betegség megnevezése:.....

Terhesség lefolyása (normális, veszélyeztetett, koraszülött, komplikáció stb.):

.....

.....

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:

.....

Jelenleg van-e más intézménnyel óvodai jogviszonya? igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve, székhelye:

.....

.....

Szobatiszta-e a gyermek nappalra? igen nem

Szobatiszta-e a gyermek alvásnál? igen nem



Zámolyi Mesevár Óvoda

8081 Zámoly, Széchenyi utca 10.

Telefon: 06-22/200-278

06-30-935-7510

zamolyiovoda@gmail.com

www.zamolyiovoda.hu

Ha lehetőség nyílik a választásra, melyik csoportba íratná gyermekét? (Maci, Katica, Napsugár, Süni):

.....

Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza: (fél nap, egész nap)

.....

Az óvodai ellátás igénybevételének tervezett időpontja: (hónap)

.....

Kérem, az óvodai felvételtől szóló értesítés/határozat e-mailen történő megküldését

igen

nem

Zámoly,

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Mellékletek: Szakértői vélemény (ha van)
gyermek személyes okmányai
szülő személyes okmányai
gyermek születési anyakönyvi kivonata