**Beiratkozáshoz szükséges adatlap a 2024/2025 nevelési évre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Az óvoda tölti ki** | | |  |
| **Jelentkezés sorszáma:** | **Jelentkezés időpontja:** | **Felvétel dátuma:** | **Elutasítás dátuma:** |
|  |  |  |  |
| **Felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja, iktatószáma:** | |  |  |

**A gyermek törvényes képviselője tölti ki:** (A gyermek beíratásához a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 41. § (4) bekezdése alapján és az 20/2012 EMMI rendelet 20.§- a alapján kérjük az adatok megadását.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  | | | |
| **Gyermek születési helye, ideje:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap | | | |
| **Gyermek neme\*:** | Férfi / Nő | **Gyermek állampolgársága:** |  | |
| **Nem magyar állampolgár esetén, a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:** | | |  | |
| **Gyermek lakóhelyének címe:** |  | | | |
| **Gyermek tartózkodási helyének címe:** |  | | | |
| **Anya/ törvényes képviselő születési neve telefonszáma:** | név: telefon: | | | |
| **Anya/ törvényes képviselő lakóhelyének címe:** |  | | | |
| **Anya / törvényes képviselő tartózkodási helyének címe:** |  | | | |
| **Apa/ törvényes képviselő neve, telefonszáma:** | név: telefon: | | | |
| **Apa/ törvényes képviselő lakóhelyének címe:** |  | | | |
| **Apa/ törvényes képviselő tartózkodási helyének címe:** |  | | | |
| **A gyermek sajátos nevelési igényű? \*** | Igen/ Nem | Ha igen, akkor az SNI meghatározása, kódja: | |  |
| **Gyermek TAJ száma** | \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ | **Legkorábban mikortól kéri az intézménybe a felvételét?** | |  |
| **Kért-e az óvodalátogatási kötelezettség alól felmentést?\*** | Igen/ Nem |  | | |

Az alábbi adatok megadása **önkéntes**, az intézmény ezeket az **Ön hozzájárulása** alapján kezeli, kizárólag a felvételi kérelem elbírálása céljából.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Törvényes képviselő e-mail címe:**  Kérjük olvashatóan töltse ki! \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.** \_\_\_\_\_\_\_  (A 20/2012 EMMI rendelet 20.§ 1d) pontja alapján az elektronikus elérhetőségének megadásával elektronikus úton értesítést kap arról, hogy a gyermeke óvodai felvételt nyert vagy felvétele elutasításra került.) | | | | | |
| **A szülő munkahelye az óvoda körzetében van, és ezért kéri ebbe az intézménybe a felvételt\*** | Igen/ Nem | **A gyermek testvére az óvodával óvodai jogviszonyban áll\*** | Igen/ Nem | **A gyermek nagyszülője a felvételi körzetben lakik\*** | Igen/ Nem |
| **A gyermeket egyedülálló szülő neveli\*** | Igen/ Nem | **Nemzetiségi nevelést igényel? \*/\*\*** | Igen/ Nem | **A gyermek jelenleg bölcsődei ellátásban részesül?\*** | Igen/ Nem |
| **A gyermek jelenleg óvodai ellátásban részesül?\*** | Igen/ Nem | **Másik óvodába jelentkezett? \*** | Igen/ Nem | **Az óvoda neve:** | |
| **Nyilatkozom, hogy az adatlapon önkéntesen megadott adatok kezeléséhez hozzájárulok.\*** | | | | | **Igen / Nem** |

\*A megfelelő válasz aláhúzandó. \*\*Gyöngyvirág Óvoda- Székesfehérvár- német nemzetiségi óvodai nevelés

Az óvodai beiratkozáskor **be kell mutatni** a gyermek nevére kiállított személyazonosságot igazoló hatósági igazolványokat, továbbá a szülő személyazonosságát igazoló hatósági igazolványokat és lakcímet igazoló hatósági igazolványát. **Kérjük ezeket az okmányokat ne fénymásolják le, az intézmény kizárólag az okmányok bemutatását kéri Önöktől!**

**Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek, és a beiratkozáskor megadott adatok kezeléséről szóló adatkezelési tájékoztatót megismertem.**

Kelt: Székesfehérvár, 20…….. év …………………….……. hónap …………... nap

………………………………….………………………

szülő/törvényes képviselő aláírása