



8330 SÜMEG, REZŐDEKI UTCA 1.

TEL.: 87/550-207, 550-208

kompanikovi@gmail.com

ÓVODAI FELVÉTEL IRÁNTI KÉRELEM

(Kérjük az adatlapot olvashatóan kitölteni a gyermek személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!)

A gyermek adatai

Vezetéknév:

Keresztnév:

Születési helye, ideje:

TAJ száma:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!)

Jelen elhelyezés módja:

otthon - bölcsődei ellátásban részesül - óvodai ellátásban részesül

A családban együtt nevelt gyermekek száma:

Ebből

- iskolás:

- óvodás:

- bölcsődés:

- egyéb (otthon van):

A szülők, gondviselő adatai:

Anyaneve:

Születési neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya száma):

Tartózkodási hely (lakcímkártya száma):

Telefon, melyen a szülő elérhető:

Apa neve:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

Telefon, melyen a szülő elérhető:

A felügyeleti jogot gyakorló személy adatai, amennyiben a gyermek nem családban nevelkedik

Gyám adatai

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Név:

Állandó lakcím (lakcímkártya száma):.....

Tartózkodási hely (lakcímkártya száma):.....

Telefon, melyen elérhető:

Nevelőszülő

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Név:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

Telefon, melyen elérhető:

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok

A gyermeket egyedülállóként nevelem: Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők:
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!) Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot gyakorló személy: anya/apa/nagyszülő/kijelölt gyám neve:

.....
(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

Egyéb, a gyermekre vonatkozó adatok

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? Igen/Nem

Hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű határozat alapján: Igen/Nem

Gyermeke sajátos nevelési (SNI kóddal rendelkezik) igényű-e? Igen/Nem

Gyermeke tartósan beteg? Igen/Nem

Diétás étkezésben részesül-e? (orvosi javaslatra) Igen/Nem

A gyermek szobatiszta-e? Igen/Nem

(A határozatokat és a szakvéleményeket kérjük mellékelni!)

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos kérése:

1. Kérem gyermekem felvételét a Kompanik Zsófia Óvoda és Bölcsődébe
2. Amennyiben nem a lakóhely szerint illetékes óvodába jelentkezik, kérem, indokolja választását:
 - a) Munkahelyem a választott óvoda körzetében van
 - b) Nagyszülők segítik a családom, ők a választott óvoda körzetében laknak
 - c) Testvére a választott óvodába jár
 - d) Egyéb indokaim:

Az óvodai felvétel kért időpontja:

A felvétellel kapcsolatos értesítést elektronikus formában kérem: Igen / Nem

Amennyiben igen, e-mail cím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben.

Alulírott aláírással önkéntesen és kifejezetten tudomásul veszem, hogy a Kompanik Zsófia Óvoda és Bölcsőde (továbbiakban Intézmény) a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Intézmény adatvédelmi szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. Hozzájárulásom visszavonásig érvényes. Továbbá tudomásul veszem az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény megfelelő intézkedésekkel védi az általa kezelt adatokat, különösen a jogosulatlan hozzáféréssel, megváltoztatással, továbbítással, hozzáférhetővé tétellel, nyilvánosságra hozatallal, törléssel, megsemmisüléssel, sérüléssel, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából eredő hozzáférhetetlenné válással kapcsolatban. Tudomásul veszem továbbá az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény az adatkezelése során a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően megőrzi a titkosságot, a sértetlenséget, a rendelkezésre állást.

Sümege, év hó nap

.....
szülő, gondviselő aláírása