**Óvodai felvétel iránti kérelem**

Alulírott……………………………………………………………………...kérem gyermekem óvodai felvételét.

**GYERMEK NEVE**: ………………………………………………...........................................

Születési helye, ideje: ………………………………………………………………………….

Állampolgársága: ...……………………………………………………………………………..

Lakóhelye: ……………………………………….…….…

Tartózkodási helye: ……......…………………………..…

Magyarországon való tartózkodás jogcíme (nem magyar állampolgár esetén)…………………………………………………………………..

Magyarországi tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: …………………………………...................................................

TAJ száma:………………………………

**Anyja neve**: ………………………………… leánykori név: …….……………..……….…...

Lakóhelye: ……………………………………….…….……

Tartózkodási helye: ……......…………………………..……

Telefon (mobil): ………………………………………………………………………..……….

E-mail cím: ………………………………………………………………………………..……

Munkahely (neve és címe): ………………………………………………………………..…....

(Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)

**Apja neve**: ……………………………………………………………………………………...

Lakóhelye: ……………………………………….…….……

Tartózkodási helye: ……......…………………………..……

Telefon (mobil): ………………………………………………………………………..……….

E-mail cím: ………………………………………………………………………………..……

Munkahely (neve és címe): ………………………………………………………………..…....

(Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését)

**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: ……………………………………………………………………..……

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül:** igen nem

**Szakértői véleménnyel rendelkezik a gyermek:** igen nem

**Van-e folyamatban szakértői vizsgálat?** igen nem

**Hátrányos helyzetű a gyermek** igen nem

**Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek** igen nem

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem

a gyermek felvételét a beíratási kötelezettség el nem érése előtt kérem

* **a felvétel kért időpontja:** ……………………………………………………..

óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (megnevezés, sajátosság): ……………………………………………………………………………………...

speciális étrendet igényel, milyet? (szakorvosi javaslat csatolása szükséges): ……………….

A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos igénye, megjegyzés: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe?** igen nem

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye: …………………………………………………

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

**Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya?** igen nem

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye: ……………...……………………………………

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

Egyéb megjegyzés: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A kérelem benyújtásához kapcsolódó nyilatkozatok:**

Nyilatkozom, hogy gyermekem Magyarországon a …………………. nevelési évben először/nem először (megfelelő aláhúzandó) veszi igénybe az óvodai ellátást.

Nyilatkozom, hogy a felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama, valamint gyermekem teljes óvodai ellátása idejére hozzájárulok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a gyermek szülői felügyeleti jogát a másik szülővel közösen gyakoroljuk, és az Ő kifejezett beleegyezésével nyújtom be a kérelmet; vagy a másik szülő beleegyezése nem volt beszerezhető, mert ismeretlen helyen tartózkodik, vagy jogai gyakorlásában ténylegesen akadályozott; vagy a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom (megfelelő aláhúzandó)

**Az óvodai felvételről szóló értesítés/határozat megküldését**

*\* a megfelelő kézbesítési mód aláhúzandó!*

 **e-mailen postai úton személyesen kérem\***.

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, **a felvételi eljárás** teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Mezőtárkány, ………………..

…………………………………..

Szülő/gondviselő aláírása

**Különélő vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult.**

*(A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságnak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldania.*