

Velencei Meseliget Óvoda
Székhely intézmény 2481 Velence, Fő utca 79. (Ó-falu)
Telephely intézmény 2481 Velence, Szent Erzsébet tér 1. sz. (Újtelep)

A gyermek személyes adatai		
Jelentkezés sorszáma:	A gyermek neve:	A gyermek születéskori neve:
Jelentkezés időpontja:	A gyermek születési helye és ideje:	A gyermek testvéreinek száma: életkora: / / / /
A szülő legkorábban mikortól kéri gyermeke felvételét*:		A gyermek állampolgársága:
A gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):		
A gyermek lakóhelye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____	
	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____	
	Ebből a gyermek életvitelszerű tartózkodási helye: lakóhelye/tartózkodási helye/egyéb:	
A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye az Óvoda felvételi körzetében található: igen/ nem		
	Apa/gondviselő/ törvényes képviselő	Anya/ törvényes képviselő
Neve:		
Születéskori neve:		
Lakóhelye és a bejelentés dátuma (lakcímkártya adatai alapján):	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____
	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____	Irányítószám: _____ Település neve: _____ közterület neve: _____ házszám: _____ emelet/ajtó: _____ dátum: _____
	Levelezési cím:	
Telefonszáma (elérhető):		
E-mail címe:		
	Kér-e elektronikus úton értesítést a felvétellel kapcsolatos döntésről? igen /nem	Kér-e elektronikus úton értesítést a felvétellel kapcsolatos döntésről? igen /nem
Munkahelyének megnevezése és címe:		
	A munkahely az óvoda felvételi körzetében található: igen/nem	A munkahely az óvoda felvételi körzetében található: igen/nem

Az óvodai felvételnél figyelembe vehető egyéb szempontok

A beíratott gyermek(et)	Jelenleg bölcsődébe/ óvodába jár? igen/ nem	Ha igen, melyikbe (az intézmény neve, címe)?
	Egyedülálló szülő neveli: igen/nem Folyamatban van a gyermekelhelyezés: igen/nem	Ha igen, ki?
	Időskorú személy neveli: igen/nem	

	Nevelésbe vett gyermek: igen/nem		
	Tartósan beteg gyermek: igen/nem	Ha igen, betegsége:	
A beíratott gyermek	Sajátos nevelési igényű: igen/nem	Ha igen, SNI kód:	Ha igen: 2 főnek számít/ 3 főnek számít
	A sajátos nevelési igényű kisgyermek részére kijelölt intézmény neve, címe:		
	A gyermek BTM nehézség körébe tartozik: igen/nem	A gyermek szakértői vizsgálata folyamatban van: igen/nem	
A beíratott gyermek	Jegyzői határozattal	rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
		halmozottan hátrányos helyzetű: igen/nem	Ha igen: mikortól meddig?
A gyermek testvére(i) 2019. 09.01-től vonatkozóan kérem megadni	Az Óvodába jár: igen/nem		
	Az Óvoda közelében jár bölcsődébe: igen/nem Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?		
	Az Óvoda közelében jár iskolába: igen/nem Ha igen melyikbe (az intézmény neve, címe)?		
A gyermek nagyszülője	Az Óvoda felvételi körzetében él: igen/nem Ha igen, lakcíme:		
A gyermek családjában	3 vagy több gyermeket nevelnek: igen/nem		
	Tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek: igen/ nem		
A szülő/törvényes képviselő felvétellel kapcsolatos igényei			
A gyermek részére	Melyik intézménybe kéri gyermeke felvételét (az intézmény címe):		
	Diétás étkezést igényel: igen / nem Ha igen, milyen típusú diétát igényel? (csak érvényes szakorvosi igazolás alapján igényelhető):		
	Felmentést kér az óvodai nevelés alól: igen/nem		
	Egyéb:		

Kijelentem, hogy gyermekem óvodai beíratása során megadott fenti adatok, a felvételnél figyelembe vehető szempontok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ apa/gondviselő/törvényes képviselő aláírása _____ anya/törvényes képviselő aláírása

A gyermek életvitelszerű tartózkodási helye szerinti körzetes óvoda (kötelező felvételt biztosító óvoda):		Melyik óvodába nyújtotta be még jelentkezését? (1.,2.,3.....)
Melyik feladatellátási helyet jelöli meg elsőként: székhely/ telephely		Melyik óvodát jelöli meg 1. helyen?
A szülő a gyermek életvitelszerű tartózkodásának igazolására felszólítást kapott: igen/nem Ha igen, mikor?		A szülő a védőnői ellátás igénybevételét igazoló nyilatkozatot bemutatta: igen / nem Ha igen: mikor?

Ha a szülő a gyermek felmentését kéri, akkor felmentési kérelmének a másolatát az óvodánál leadta: igen/ nem

Óvodavezető javaslata:

Felvétellel kapcsolatos döntés	felvéve / elutasítva	Felvétellel kapcsolatos döntés időpontja:
Elutasítás indokai:		
Előjegyzésbe véve		
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja, iktatószáma:		Felvétel időpontja:

*Az óvoda a gyermek 3. éves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény. A 2019. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2019. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés **kötelező**. Az óvoda **felveheti** azt a gyermeket is, aki a felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermekének felvételi kérelme teljesíthető).

Az igen/nem választási lehetőségnél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.

A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!