

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

Jelentkezés sorszáma:	A gyermek személyes adatai	
	A gyermek neve:	A gyermek születéskori neve:

Jelentkezés időpontja:	A gyermek születési helye:	ideje:
	A gyermek testvéreinek száma:	életkora(uk): / / / /

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:

A gyermek tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján):	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:
Tartózkodási helye 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:
Levelezési cím:		
Telefonszáma (elérhető):		
E-mail címe:		
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)/ 2021. 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 <u>érvényes szakorvosi igazolás</u> alapján igényelhető):		
	Felmentést kér az óvodai nevelés alól: igen/nem		
	Egyéb:		
Büntetőjogi felelősségem tudatában 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 körzeti 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:		Előjegyzésbe vétellel kapcsolatos döntés időpontja:	
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés időpontja:		Felvétel időpontja:	
A felvétellel kapcsolatos fellebbezés iktatószáma:			
*Az óvoda a gyermek 3. éves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény. A 2021. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2021. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés <u>kötelező</u> . Az óvoda <u>felveheti</u> azt a gyermeket is, aki a felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermeknek felvételi kérelme teljesíthető).			
Az igen/nem választási lehetőségénél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.			
A sűrke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!			