

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:	A gyermek testvéreinek száma:
	ideje:	életkora: / / / /
A szülő legkorábban mikortól kéri gyermeke felvételét *:		A gyermek állampolgársága:
A gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):		
A gyermek lakóhelye és a bejelentés dátuma (<u>a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján</u>):	Irányítószám: Település neve: Közterület neve, házszám, emelet/ajtó:	
	dátum:	
A gyermek tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (<u>a gyermek lakcímkártyájának adatai alapján</u>):	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 (<u>lakcímkártya adatai alapján</u>):	Irányítószám: Település neve: közterület neve: házszám: emelet/ajtó:	Irányítószám: Település neve: közterület neve: házszám: emelet/ajtó:
	dátum:	dátum:
Tartózkodási helye és a bejelentés dátuma (<u>lakcímkártya adatai alapján</u>):	Irányítószám: Település neve: közterület neve: házszám: emelet/ajtó:	Irányítószám: Település neve: közterület neve: házszám: emelet/ajtó:
	dátum:	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)/ 2020. 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:

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 tankötelzettség kezdetéig nevelő intézmény. A **2020. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2020. 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 kisgyermekkekek felvételi kérelme teljesíthető).

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

A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!