

Velencei Meseliget Óvoda-Bölcsőde
Székhely intézmény 2481 Velence, Fő utca 79. (Ó-falu)
Telephely intézmény 2481 Velence Fő utca 64. ("Civil ház")
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)/ 2024. 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 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 (<u>az adatlapon fent megjelölt intézményi címek közül kérjük, válasszanak</u>):		
	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 beírása 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 (Szent E. t. 1.) /telephely(Fő u. 64)	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 2024. augusztus 31. napjáig 3. életévüket betöltő gyermekek számára 2024. szeptember 1. napjától legalább napi négy óra óvodai nevelés kötelező. Az óvoda <u>felveheti</u> azt a gyermeket is, aki a <u>felvételtől számított fél éven belül betölti a 3. életévét</u> (feltéve ha a 3. életévüket betöltött kisgyermekek felvételi kérelme teljesült).			
Az igen/nem választási lehetőségnél kérem, hogy aláhúzással jelölje a megfelelőt.			
A szürke színnel jelölt részeket az Óvoda tölti ki!			