

Az emberi erőforrások minisztere – a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III. 11.) Korm. rendeletre figyelemmel – a 2020/2021. nevelési, illetve tanévre történő óvodai, valamint általános iskolai beiratkozásról szóló 7/2020. (III. 25) EMMI határozatában (a továbbiakban: EMMI határozat) a 2020/2021. nevelési évre történő óvodai beiratkozások vonatkozásában egyedi eljárási szabályokat határozott meg. Az alábbi adatok az óvodai felvételi eljárás során kerülnek felhasználásra, illetve az óvodai felvételtől való értesítéshez szükségesek.

Felvételi, előjegyzési napló sorszáma: (óvoda tölti ki)	Gyermek neve: (Szülő tölti ki)
--	------------------------------------

I. NYILATKOZAT

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott nyilatkozunk, hogy gyermekünk feletti **szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.**

.....
1.szülő

.....
2. szülő

2. Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott,.....(név).....(szül.
név).....(an).....(szül.
hely,idő).....(lakcím)

nyilatkozom, hogy a mellékelt dokumentum* alapján a **szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.**

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról; másik szülő halotti anyakönyvi kivonata; Gyámhivatal határozata; Bíróság ítélete (csatolandó)

Veszprém, 2020.

.....
aláírás

II. SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI BEÍRATKOZÁSHOZ

Alulírott.....szülő/
törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a

2020/21-es nevelési évre,

Veszprémi Kastélykert Körzeti Óvodába

Veszprémi Kastélykert Körzeti Óvoda Ficánka Tagóvodájába

(megfelelő részt kérjük aláhúzni)

Gyermek adatai:

(Kérjük az adatokat a gyermek hivatalos okmányainak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:

Anya leánykori neve:

Apa neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

.....

Tartózkodási hely:

Lakcímkártya száma:

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:

.....

Bölcsődei ellátásban részesül-e, hol:.....

.....

Óvodai ellátásban részesül-e? Hol?:.....

.....

Gyermeke szakvéleménnyel rendelkezik-e? (Szakszolgálat, Szakértői bizottság):

.....

Gyermeke részesül-e fejlesztésben?

Számára kijelölt óvoda - szakértői vélemény alapján: (Intézmény neve, címe):

.....

Körzet szerinti kötelező felvételt biztosító óvoda (Intézmény neve, címe):

.....

Jelentkezik-e másik óvodába, több óvodába? igen nem

Ha több óvodába is jelentkezik, melyik óvodát részesíteni előnyben (állítson fel sorrendet)?

1.
2.
3.

Szülő/törvényes képviselő adatai:

Anya neve:

Telefon:

E-mail:

Apa neve:

Telefon:

Email:

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről, megjegyzés:

.....
.....
.....
.....

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló határozat **e-mail-en / postai úton** érkezzon részemre. (Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy a „Szándéknyilatkozat”-ba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kérem, hogy a kitöltött, aláírt nyilatkozatot, emailben kastelykertovodavp@gmail.com címre, vagy postai úton Veszprémi Kastélykert Körzeti Óvoda 8412 Veszprém Alsó-újsor 32. címre visszaküldeni szíveskedjenek!

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása