



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE EGYESÍTETT ÓVODA

OM azonosító: 203428

Székhely: 4400 Nyíregyháza, Síp út 14-16.

☎ : 42/312-742 ☎ e-mail: egyesitettovoda@nyirgorkat.hu

Óvodai felvétel iránti kérelem

Tisztelt Intézményvezető!

Alulírott szülő/gondviselő azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet az óvodába szíveskedjen előjegyezni!

Tájékoztatásul az alábbi adatokat közlöm:

A gyermek adatai:

Neve:.....

Születési helye és ideje:

Lakóhelye / tartózkodási helye:

Állampolgársága (nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodási jogcím):

Vallása:

Keresztelés helye, ideje:

TAJ:

A gyermek oktatási azonosítója (ha másik óvodából érkezik):

A szülők adatai: (A *-gal jelöltek kitöltése nem kötelező.)

a., Édesapa adatai:

- Neve (születési neve):.....vallása:.....

- Munkahelye*:

- Foglalkozása:

- Elérhetőségei: ☎: @:

b., Édesanya adatai:

- Neve (születési neve):.....vallása:.....

- Munkahelye*:

- Foglalkozása*:

- Elérhetőségei: ☎: @:

A testvérek adatai:

- Név: kor: Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése:

.....
- Név: kor: Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése:

.....
- Név: kor: Amennyiben a gyermek valamilyen intézménybe jár, az intézmény megnevezése:

.....



NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE EGYESÍTETT ÓVODA

OM azonosító: 203428

Székhely: 4400 Nyíregyháza, Síp út 14-16.

☎ : 42/312-742 ☎ e-mail: egyesitettovoda@nyirgorkat.hu

A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:

- ☐ A gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma):
- ☐ Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van. (A betegség megnevezése, sajátossága):
- ☐ Speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma – pl. ételallergia, ételérzékenység, vegetáriánus stb.):
- ☐ Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha eltér az egész napos igénybevételtől:
- ☐ A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen nem

A felvétellel kapcsolatos információk:

- ☐ A gyermek felvételét a kötelező beíratási kötelezettség teljesítése miatt kérem.
- ☐ A gyermek a beíratási kötelezettséget még nem érte el, ezért felvételét az alábbi időponttól kérem:..... év hó nap.

Egyéb információk, csatolt dokumentumok:

- ☐ Lelkészi ajánlás (az intézmény honlapjáról tölthető le: www.szentmiklosovi.hu)
- ☐ Egyéb:

TÁJÉKOZTATÁS A FELVÉTELÉRŐL

A felvételi kérelem beadásával Ön hozzájárul gyermeke katolikus szellemen történő neveléséhez, és vállalja, hogy vallásgyakorlását elősegíti.

A hozzánk jelentkező gyermekek szüleitől lelkipásztori ajánlást kérünk.

Az előjelentkezési lap leadását követően gyermekét előjegyezzük, de ez nem jelenti a gyermek automatikus felvételét. Az előjelentkezési lapot csak egy nevelési évvel az óvodába lépés előtt tudjuk figyelembe venni.

A gyermekek felvételéről bizottság dönt.

A felvételtől az intézményvezető írásban értesíti a szülőket a beiratkozást követően.

Köszönjük a megelőlegezett bizalmat!

Mit várnak az óvodától? Miért választották a mi intézményünket?

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

Kelt:, 20..... év..... hó nap

.....

aláírás