NYÍREGYHÁZI EGYHÁZMEGYE
EGYESÍTETT ÓVODA

OM azonosító: 203 428
Székhely**:** 4400 Nyíregyháza, Síp út 14-16., Tel.: 42/312-742, E-mail: egyesitettovoda@nyirgorkat.hu

Óvodai felvétel iránti kérelem

Tisztelt Igazgató Asszony!

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: 203 428
Székhely**:** 4400 Nyíregyháza, Síp út 14-16., Tel.: 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 FELVÉTELRŐL

A felvételi kérelem beadásával Ön hozzájárul gyermeke katolikus szellemben 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 felvételről 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