Városközponti Óvoda
7624 Pécs, Budai Nagy Antal u. 5.
Telefon/Fax: 72/ 315-455
Email: varoskozponti.ovi@gmail.com
kozpont@varoskozpontiovoda.hu

Ikt. szám:

Óvodai felvétel iránti kérelem

Az óvodai felvétel iránti kérelem kitöltésével hozzájárulok a GDPR és az Info törvény (2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról) rendelkezései szerint a gyermekem személyes és különös adatainak kezeléséhez.

Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján!

Alulírott ……..……..……....., kérem gyermekem felvételét **a Városközponti Óvoda……..Tagóvodájába.**

Gyermekem lakcím szerinti körzetes óvodája:……..……

GYERMEK NEVE:

TAJ száma:

Születési helye: ország város

Születési ideje:

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgárság esetén tartózkodás jogcíme:

Lakóhelye:

Tart.helye:
Lakcímkártya száma:

ÉDESANYJA NEVE:

Leánykori neve:

Lakóhelye:

Tart.helye:

Telefon (mobil): e-mail cím:

ÉDESAPJA NEVE:

Lakóhelye:

Tart.helye:

Telefon (mobil): e-mail cím:

Eltartott gyermekek száma és kora:

Testvérek hova járnak?

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e*: igen nem

A gyermek hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű*: igen nem

A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:

A gyermek sajátos nevelési igényű**: igen nem

A gyermek BTMN nevelési igényű**: igen nem

A gyermek korai fejlesztésben részesült: igen nem

A gyermek speciális egészségügyi ellátására vonatkozó adatok:

Diabétesszel élő: igen nem

Fokozott kockázatú allergiás megbetegedéssel küzd (anafilaxia): igen nem

Diétás étkezést igényel: igen nem

A gyermek felvételével kapcsolatos információk:

Gyermekem első alkalommal vesz részt óvodai nevelésben: igen nem

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda, Biztos Kezdet Gyerekház) megnevezése:

……...

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma:

……..

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: ……..…..év …… hó …..…...nap

A gyermeknek étkezést az alábbi időponttól igényelek: …….év…….……hó …..…..nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem: igen nem

Az óvodai felvétellel kapcsolatos kérés:

……

……

Átirányítás esetén az alábbi óvodát szeretnénk megjelölni:

……

Pécs, 2026. ……..……..…..

....

szülő/gyám (apa) szülő/gyám (anya)

*Ha igen, akkor az erről szóló határozatot mellékelni szükséges!

**Ha igen, akkor az erről szóló szakértői véleményt mellékelni szükséges!