**ÓVODAI BEÍRATÁS**

 ***KÉRELEM***

Alulírott………………........................................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Noszlopi Óvodába a 2021/22-es nevelési évre.

**Gyermek adatai** (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni! Az eredeti okiratokat az óvodai első napon hozzák magukkal)

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő: ………………………………………………………………………………

Állampolgársága:……………………………………………………………………..................

Anyja leánykori neve:……………………………………………………………………………

Apa neve:………………………………………………………………………………………...

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………………….

Tartózkodási hely:……………………………………………………………………………….

TAJ szám: …………………………………………………………………………….................

Adóazonosító: ………………………………………………………………………………….

Étel-gyógyszer allergia:……………………………………………………………………......................

Részesült -e bölcsődei/óvodai ellátásban? (Intézmény neve, címe):

…………………………………………………………………………………………………...

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ………………………...…fő

Körzetes óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről: (korai fejlesztés, SNI-s szakvélemény, szobatisztaság, beszédfejlettség)

…………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………...………………

…………………………………………………………………………………...………………

…………………………………………………………………………………...….…………...

Óvodai ellátást igénylők adatai:

Gyermeket együtt neveljük Igen Nem

Gyermeket egyedül nevelem Igen Nem

Gyermeknek gyámja vagyok Igen Nem

**Anya neve:** …………………………………………………

Foglalkozás…………………………….............................

Munkahely…………………………….............................

Telefon:……………………………………………...............

E-mail:……………………………………………………….

**Apa neve:** ……………………………………………………

Foglalkozás…………………………….............................

Munkahely…………………………….............................

Telefon:………………………………………….……………

E-mail:…………………………………………………………

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása