

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP
Vaskeresztesi Szivárvány Óvoda

Gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme: _____

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: _____

Apja (gondviselője) neve: _____

Születési neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonos elérhetősége: _____

Anyja neve: _____

Születési neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonos elérhetősége: _____

A gyermek testvéreinek száma: _____

Részesül-e a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?* igen - nem

A gyermek fejlődésével kapcsolatos információk (pl.: szakvélemény, stb.): _____

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (pl.: diabetes, ételallergiák, krónikus betegségek)*: _____

A gyermek eddigi elhelyezése: otthon - bölcsődében - más óvodában

Intézmény megnevezése: _____

Milyen ellátást kér? egész napos fél napos

A gyermek felvételét mikortól kérik? _____

A gyermek lakcíme alapján melyik a körzeti óvoda? _____

Melyik óvodába kéri gyermeke felvételét? _____

Vaskeresztes, 202 0 _____

Szülő (gondviselő) aláírása