

**ADATLAP ÓVODAI BEIRATKOZÁSHOZ A
2023/2024. NEVELÉSI ÉVRE**

Adatvédelmi tájékoztató:

Tájékoztatjuk a tisztelt Szülőket, hogy az adatokat a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. §-a alapján tartjuk nyilván, és a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI-rendelet 1. melléklete alapján szabályozott ideig tároljuk.

A gyermek neve: _____

Születési helye, ideje: _____

TAJ száma: _____

Állampolgársága: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

APA (gondviselő)

Neve: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

ANYA

Neve: _____

Születési neve: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

A gyermeket nevelő szülő családi állapota:

Házasságban él élettársi kapcsolatban él elvált egyedülálló

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK:

A gyermek egészségi állapota: _____

Allergiás-e, ha igen, mire?: _____

Szobatiszta-e? igen nem.

Részt vett-e a gyermek fejlesztő foglalkozáson? _____

Ha igen, milyen típusú foglalkozásra járt? _____

Felmerült-e a gyermek sajátos nevelési igénye? _____

(Amennyiben a gyermek sajátos nevelési igényű, kérjük az erről szóló szakértői bizottsági vélemény másolatát mellékelni.)

Jár/t-e a gyermek bölcsődébe? igen nem

Ha igen, hova? _____

Jár-e a gyermek jelenleg óvodába? igen nem

Ha igen, hova? _____

Melyik óvodába adott be felvételre irányuló szándéknyilatkozatot? _____

A szülőknek a felvétellel kapcsolatos indoklása, kérése: _____

Nyilatkozat óvodai beiratkozással kapcsolatos értesítésről:

Alulírott szülő jelen nyilatkozatommal hozzájárulok/nem járulok hozzá (a megfelelő rész aláhúzandó) ahhoz, hogy a gyermekem felvételéről szóló értesítést vagy elutasításáról szóló határozatot az Óvoda elektronikus úton megküldje számomra.

E-mail címem: _____ (Olvasható módon kérjük kitölteni! Kizárólag a szülő e-mail címére kerül kiküldésre a határozat.)

Nyilatkozat szülői felügyeleti jog gyakorlásáról:

Alulírott szülők nyilatkozunk, hogy gyermekünket a _____
_____ Óvodába kívánjuk beíratni.

Dátum: _____

.....
a felügyeleti jogot gyakorló szülő
aláírása

.....
a felügyeleti jogot gyakorló szülő
aláírása

(Amennyiben a felügyeleti jogot kizárólagosan az egyik szülő gyakorolja, az erről szóló hivatalos irat másolatát kérjük mellékelni!)