

Répcelaki Százszorszép Óvoda
OM azonosító: 036527

9653 Répcelak, József Attila u. 20.
Tel.: 95 – 370 -144
E-mail: repcelakiovi@repcenet.hu

Sorszám: (óvodai tölti ki)

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP 2021/2022. nevelési évre

Gyermek neve: Születési neve:.....

Születési helye: Születési ideje:

Anyakönyvi kivonat száma: TAJ száma:

Lakóhelye: Tartózkodási helye:.....

Bejelentési idő: Bejelentési idő:

A gyermek **életvitelszerűen** acímen lakik.

Állampolgársága:

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:

Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

Apja (gondviselő) neve:Születési neve:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonos elérhetősége: Munkahelye:

Anyja (gondviselő) neve: Születési neve

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonos elérhetősége: Munkahelye:

A család email címe:

A gyermek testvéreinek száma, életkoruk:

- ✦ Részesül-e a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben? igen - nem
- ✦ Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek? igen - nem
- ✦ Sajátos nevelésű igényű a gyermek? igen - nem

Ha igen, típusa:

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

.....

A gyermek tartós beteg? igen - nem

Ha igen, típusa, BNO kódja:

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

Gyógyszer érzékenysége, gyógyszer allergiája:

A gyermek eddigi elhelyezése * : otthon bölcsődében más óvodában

Intézmény megnevezése:

Gyermekem szobatiszta: igen - nem

Gyermekem a kötelező védőoltásokat megkapta: igen - nem

Kijelentem/kijelentjük, hogy

- a fenti adatok a valóságnak megfelelnek
- hogy a fent kért adatokban bekövetkezett változásokról 8 napon belül köteles/kötelesek vagyok/vagyunk értesíteni a Répcelaki Százszorszép Óvodát.

Csatolandó melléklet :

- Nyilatkozat a gyermek törvényes képviseléről

Csatolandó mellékletek (amennyiben a fent a ✦ megjelölt kérdésre igen a válasz)

- Szakértői vélemény a gyermek sajátos nevelési igényéről
- A település jegyzőjének határozata a gyermek halmozottan hátrányos helyzetéről
- Határozat a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményéről

* A megfelelő helyen aláhúzendó!

Dátum:.....

.....

szülő

.....

szülő (gondviselő)

NYILATKOZAT
A GYERMEK TÖRVÉNYES KÉPVISELETÉRŐL

(A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, valamint a megfelelő részt egyértelműen aláhúzni!)

Alulírott(ak) jogi felelősségem(ünk) tudatában kijelentem(jük), hogy
..... (tanuló neve) tanuló (OM azonosítója:; születési
helye, ideje:,; anyja neve:
.....) törvényes képviselőjét az alábbiak szerint látom(juk) el.

I. Szülő felügyelet

1. A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve (1): (születési név:
....., anyja neve:,
lakcím:)

és

Szülő neve (2): (születési név:
....., anyja neve:,
lakcím:)

kijelentjük, hogy a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Kelt:,

.....
Szülő (1)
aláírás

.....
Szülő (2)
aláírás

2. Az egyik szülő egyedül gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Szülő neve: (születési név:
....., anyja neve:,
lakcím:)

kijelentem, hogy¹ alapján a szülői felügyeleti jogot²

- egyedül gyakorlom
- a szülői felügyeleti jogot – a szülői felügyeleti jogok megosztása révén – a gyermekem tanulmányaival összefüggő kérdések tekintetében én gyakorlom.

Kelt:,

.....
Szülő
aláírás

¹Különösen: szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete.

² A megfelelő rész aláhúzendó

II. Gyámság

3. Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Gyám neve (1): (születési név:,
anyja neve:,
lakcím:)

és

Gyám neve (2): (születési név:,
anyja neve:,
lakcím:)

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőt többes gyámrendelés alapján együttesen látjuk el.

Kelt:,

.....
Gyám (1) Gyám (2)
aláírás aláírás

4. Gyám a törvényes képviselő

Gyám neve: (születési név:,
anyja neve:,
lakcím:)

a(Gyámhivatal elnevezése) számú döntése
alapján a tanuló törvényes képviselőt egyedül látom el.

Kelt:,

.....
Gyám
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Név:

Lakcím:

Aláírás

Név:

Lakcím:

Aláírás