***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Kérjük az adatlapot* ***olvashatóan*** *kitölteni* ***a gyermek személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján!)*

**A gyermek adatai:**

Vezetéknév: ………………………………………………………………………….

Keresztnév: ……………………………......................................................................

Születési helye, ideje: ………………………………………………………………..

TAJ száma: …………………………………………………………………………..

Állandó lakcím:………………………………………………………………………

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

Állampolgársága:………………

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

**Jelen elhelyezés módja:**

*otthon - bölcsődei ellátásban részesül – óvodai ellátásban részesül*

A családban együtt nevelt gyermekek száma:

 ………ebből: iskolás:….., óvodás:……, bölcsődés:……, egyéb (otthon van):……

**A szülők, gondviselő adatai:**

***Anya neve****:* …………………………………………………………………………...  *születési neve*: ………………………………………………………………………...

Állandó lakcím (lakcímkártyaszáma):……………………………………………….

Tartózkodási hely (lakcímkártyaszáma):…………………………………………….

Telefon, melyen a szülő elérhető: ……………………………………………………

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

Állandó lakcím: ………………………………………………………………………

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

Telefon, melyen a szülő elérhető: ……………………………………………………

**A felügyeleti jogot gyakorló személy adatai, amennyiben a gyermek nem családban nevelkedik:**

**Gyám adatai:**(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

*Név*: …………………………………………………………………………………..

Állandó lakcím (lakcímkártyaszáma):……………………………………………….

Tartózkodási hely (lakcímkártyaszáma):…………………………………………….

Telefon, melyen a szülő elérhető: ……………………………………………………

**Nevelőszülő:**

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

*Név:* …………………………………………………………………………………..

Állandó lakcím: ………………………………………………………………………

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

Telefon, melyen a szülő elérhető: ……………………………………………………

 **A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok**

A gyermeket egyedülállóként nevelem: Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők:

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

Igen/Nem

A szülői felügyeleti jogot gyakorló személy: anya/apa/nagyszülő/kijelölt gyám neve:………………………………………………………………………………….

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

**Egyéb a gyermekre vonatkozó adatok:**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? Igen/Nem

Hátrányos helyzetű, halmozottan hátrányos helyzetű határozat alapján: Igen/Nem

Gyermeke sajátos nevelési (SNI kóddal rendelkezik) igényű-e? Igen/Nem

Gyermeke tartósan beteg? Igen/nem

Diétás étkezésben részesül-e? (orvosi javaslatra) Igen/Nem

A gyermek szobatiszta-e? Igen/Nem

*A határozatokat és a szakvéleményeket kérjük mellékelni.*

***A szülőnek a gyermek felvételével kapcsolatos kérése:***

1. **Kérem gyermekem felvételét a ……………………………… Tagóvodába.**
2. **Átirányítás esetén, a ……………………………………Tagóvodába kérem gyermekem felvételét.**
3. **Amennyiben nem a lakóhely szerint illetékes óvodába jelentkezik, kérem, indokolja választását:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Az óvodai felvétel kért időpontja**:……………………………………………………

**A felvétellel kapcsolatos értesítést elektronikus formában kérem:**

 **igen nem**

**Amennyiben igen, e-mail cím:……………………………………………………….**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben rendelkeztem.

Nagykanizsa, ……….. év ……………… hó ….. nap

 …………………………………………………….

 szülő, gondviselő aláírása

 Alulírott aláírásommal önkéntesen és kifejezetten tudomásul veszem, hogy a Nagykanizsa Központi Óvoda

(továbbiakban Intézmény) a nyomtatvány kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben és az Intézmény adatvédelmi szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli. Hozzájárulásom visszavonásig érvényes. Továbbá tudomásul veszem az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény megfelelő intézkedésekkel védi az általa kezelt adatokat, különösen a jogosulatlan hozzáféréssel, megváltoztatással, továbbítással, hozzáférhetővé tétellel, nyilvánosságra hozatallal, törléssel, megsemmisüléssel, sérüléssel,továbbá az alkalmazott technika megváltozásából eredő hozzáférhetetlenné válással kapcsolatban. Tudomásul veszem továbbá az Intézmény azon tájékoztatását, hogy az Intézmény az adatkezelése során a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően megőrzi a titkosságot, a sértetlenséget, a rendelkezésre állást.

Kelt.: ........................................ , ........ év ........ hó ........ napján.

 ............................................

 aláírás