**Óvodai felvétel iránti kérelem**

**Gyermek** neve:

Születési ideje:

Állampolgársága:

Vallása:

*(A megfelelő aláhúzandó)* Keresztelés: nem/ igen, időpont, hely:

A gyermek szüleivel/ édesanyával/ édesapával/ nagyszülőkkel lakik. Egyéb:

Gondviselője: szülők/ édesanya/ édesapa/ nagyszülők/ egyéb:

Az óvodát meg szeretnénk kezdeni szeptemberben/ egyéb:

Jár-e bölcsődébe/családi napközibe/egyéb:

Ha igen, melyikbe?

Melyik óvodába jelentkezett még?

Gyermeke szobatiszta? Igen, éjszaka is/ részben, éjszaka még igényel pelenkát/ nem.

Naponta hány órát töltene gyermeke az óvodában?

 - /Óvodánk nyitva tartása: 7:00-17:00/

**Édesanya** telefonszáma:

E-mail címe:

Foglalkozása (*nem kötelező*):

Vallása:

**Édesapa** telefonszáma:

E-mail címe:

Foglalkozása (*nem kötelező*):

Vallása:

Miért szeretné gyermekét óvodánkba íratni?

**Testvérek** neve: Kora: Iskolaközpontunkba jár: most jelentkezik: Egyik sem:

 x x x

 x x x

 x x x

Gyermeke mivel szeret leginkább játszani?

Melyek a kedvenc mesekönyvei?

Melyik műsorokat/meséket nézi a képernyőn?

Milyen rendszeres közös családi programjaik vannak?

Van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel? Igen/ nem. *(Igen válasz esetén kérjük, hozzák magukkal a szakértői vélemény fénymásolatát!)*

Gyermeke sajátos nevelési igényű? Rendelkezik-e tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, vagy országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakvéleményével? Igen/ nem. *(Igen válasz esetén kérjük, hozzák magukkal a szakértői vélemény fénymásolatát!)*

Gyermeke rendelkezik-e korai fejlesztő, nevelési tanácsadó, logopédiai intézet, vagy más pedagógiai szakszolgálatot ellátó intézmény által kiállított szakvéleménnyel? Igen/ nem. *(Igen válasz esetén kérjük, hozzák magukkal a szakértői vélemény fénymásolatát!)*

***Adatkezelési tájékoztató:*** *A Szent II. János Pál Óvoda, Általános Iskola és Gimnázium (1116 Budapest; Mezőkövesd út. 10.) részletes Adatkezelési Szabályzatát az intézmény honlapján (janospal.hu) olvashatják. Az Óvodai felvétel iránti kérelem intézménybe való leadásával Ön hozzájárul, hogy adatait a Szabályzatban meghatározott módon kezeljük.*

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

*A 229/2012. (VIII. 28) Korm. rendelet a nemzeti köznevelési törvény végrehajtásáról 37. § (5) bekezdés: az egyházi, a magán, illetve a nemzetiségi önkormányzat fenntartású* ***óvodai feladatot ellátó köznevelési*** *intézmény* ***beiratkozásakor köteles*** *beszerezni a szülő írásbeli nyilatkozatát arról, hogy a gyermek* ***első alkalommal veszi igénybe*** *az óvodai nevelést.*

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Édesanya születési neve:

Édesapa neve:

A gyermek lakcíme:

Állampolgársága:

**KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZA BE!**

1. Szülőként kijelentem, hogy ***gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe*** a **Szent II. János Pál Iskolaközpont – Óvodába** (1116 Bp., Mezőkövesd út. 10.) történt beiratkozást megelőzően, azaz ***első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.***
2. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem járt ***másik köznevelési intézménybe*** a **Szent II. János Pál Iskolaközpont – Óvodába** (1116 Bp., Mezőkövesd u. 10.) történt beiratkozást megelőzően. (A bölcsődék nem köznevelési intézmények.)

 Intézmény neve:

 címe:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok, információk a valóságnak megfelelnek.

 Dátum

Aláírás (édesanya) Aláírás (édesapa)

**Szándéknyilatkozat óvodai felvételre**

Alulírott (szülő/törvényes képviselő) kérem gyermekem óvodai felvételét a Szent II. János Pál Óvodába a 2021/2022-es nevelési évtől.

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Életvitel szerinti lakcím:

Körzetes (kötelező felvételt biztosító) óvoda neve és címe:

Kérem, hogy az óvodai felvételről hozott határozatot az alábbi postai címre küldjék (ha nem azonos az életvitel szerint megadottal):

Jelige:

(Személyiségi okok miatt név szerint nem tehetjük honlapunkon közre a felvételi listát, ehhez szükséges a jelige megadása.)

Dátum:

 aláírás