

JELENTKEZÉSI LAP
miskolci önkormányzati fenntartású óvodába
a 2024/2025. nevelési évre

A gyermek adatai:

A gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Állampolgársága:	
TAJ száma:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	

A szülő(k)/értesítendő hozzátartozó(k) adatai:

ANYJA neve/leánykori neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	
Anyja foglalkozása*:	
Anyja munkahelye*:	
APA neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	
Apa foglalkozása*:	
Apa munkahelye*:	

**Kérem, hogy az általam megadott e-mail címen: _____ értesítsenek
gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.**

Egyéb telefonszámok (szükség esetén elérhető /pl: nagyszülő, rokon/):

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Testvér(ek) száma, iskolája/óvodája*: _____

A szülő munkahelyének címe: _____

*Személyes, önkéntes adatközlés!

MELYIK ÓVODÁBA JELENTKEZIK?

A 3 megjelölt óvoda egyben a jelentkezési szándékot és a sorrendet is tükrözi!

Miskolc 31 önkormányzati óvodája körzeteinek utcanévsora a www.miskolc.hu; és a www.miovi.hu honlapon megtalálható.

Ssz.	ÓVODA NEVE	KÖRZETES ÓVODA	MUNKAHELYHEZ KÖZLEI ÓVODA	NEM KÖRZETES ÓVODA
1				
2				
3				

Kérjük jelölje „X” jellel! Ugyanaz az óvoda nem jelölhető többször.

Gyermekem felvételét _____ év, _____ hónap, _____ napjától kérem.

Gyermek eddigi elhelyezése (otthon, bölcsődében**)

A bölcsőde neve: _____

A gyermek egészségi állapota (amire figyelni kell /pl: allergia, asztma, tejérzékenység, lisztérzékenység, cukorbetegség, stb./) _____

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedig (BNO kód): _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, és pedig (BNO kód): _____

Csatolandó mellékletek:

- A) Szakértői vélemény a sajátos nevelési igény meglétéről,
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C)* Munkáltatói igazolás arról, hogy a gyermek szülője a felvételi körzetben dolgozik.
- D) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Ezen jelentkezési lap nem helyettesíti a 2024. április 22-én, 23-án és 24-én történő óvodai beiratkozást!

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be**
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: _____, 20____év _____ hó _____ nap

szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása

szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása

Hozzájárulás a felvételi döntéshez

Alulírott, hozzájárulok**, hogy gyermekemet a körzetes _____ óvodába, vagy a _____ óvodába irányítsák.

Nem járulok hozzá**

Miskolc, 20.... ..

szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása

szülő/értesítendő hozzátartozó aláírása

*Személyes, önkéntes adatközlés!

** A megfelelő szöveg aláhúzendó!