



Vadnai Csodavár Óvoda és Konyha

OM: 203462

3636 Vadna, Kassai út 38. tel.: 48/355-154

E-mail: vadnaovoda@gmail.com

Óvodai jelentkezési lap

Alulírott szülő azzal a kéressel fordulok Igazgató Asszonyhoz, hogy gyermekemet a Vadnai Csodavár Óvodába a 2025/2026. nevelési évtől felvenni szíveskedjen.

Indokaim:

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

Gyermekem adatai:

Név: TAJ szám:

Születési hely, idő:

Lakcím/ Tartózkodási hely:.....
.....

Törvényes képviselői:

Anya lánykori neve:..... Tel. száma:

Apa (gondviselő) neve:..... Tel. száma:

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

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 fogyatékosság, és pedig (BNO kód): _____

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

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

A szülő munkahelyének címe: _____

Csatolandó mellékletek:

- ✓ Szakértői vélemény a sajátos nevelési igény meglétéről,
- ✓ Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- ✓ Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok, hogy a valóságnak megfelelnek, azok törvényesség szerinti nyilvántartásához hozzájárulok¹

- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be
- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.

Vadna, 2025. hó nap

.....

Anya aláírása

.....

Apa (gondviselő) aláírása

¹ Az európai parlament és a tanács (eu) 2016/679 rendelete (2016.IV.27.)