**A kérelem osztályozása (az intézményvezetői tölti ki!)**

Óvodai felvételi és előjegyzési napló sorszáma: / 2025-2026

**ÓVODAI ADATFELVÉTELI LAP**

**2025/2026. nevelési évre**

A KÖTELEZŐ FELVÉTELET BIZTOSÍTÓ ÓVODA (körzetes óvoda):

Neve:

1. **A gyermek adatai:**

Neve: .....................................................................................................................................................

Születési hely, ideje: ............................................................................................................................

 TAJ száma: Állampolgársága:

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

Lakóhelye:..............................................................................................................................................

Tartózkodási helye:................................................................................................................................

Megkereszteltek-e? Igen Nem Ha igen, akkor melyik felekezetben? .......................................

1. **Az anya ( gondviselő ) adatai:**

Viselt neve: ............................................................................................................................................

Leánykori neve: .....................................................................................................................................

Lakóhelye:..............................................................................................................................................

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………….........

\* Foglalkozása: ………………………………………………………..

Hozzájárulok az e-mail- cím és telefonszámom megadásához:

E-mail címem: \_............................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napközben elérhető tel.:.........................................................................................................................

1. **Az apa adatai:**

Neve: .....................................................................................................................................................

Leánykori neve: .....................................................................................................................................

Lakóhelye:..............................................................................................................................................

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………….........

\* Foglalkozása: ………………………………………………………..

Hozzájárulok az e-mail- cím és telefonszámom megadásához:

E-mail címem: \_............................................\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napközben elérhető tel.:.........................................................................................................................

4. **A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

* Családban élő kiskorúak száma:
* A család valamely gyermeke(i) már az óvodánkba járt(ak): **IGEN NEM**
* Családi helyzete: *Kérjük aláhúzással jelölni!*

 Teljes családban él – A szülők elváltak – Nevelőszülővel él – Árva – Félárva

* Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül: **IGEN NEM**
* A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű: **IGEN NEM**
* A család melyik gyülekezet aktív tagja? :………………………………………………………

5. **A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

* A gyermek Sajátos Nevelési Igényű: (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!) **igen nem**

amennyiben igen, fogyatékossága:

A gyermek Beilleszkedési Tanulási Magatartási nehézséggel küzd (BTM): (Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!) **igen nem**

* Korai fejlesztésben vagy egyéb ellátásban részesült-e: **igen nem**
* Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága, allergia) Diétás étkezés biztosításához szakorvosi igazolás szükséges!.........................................................................
* Állandó gyógyszere:
* Gyógyszerallergiája:
* A gyermek szobatiszta-e? **igen nem**
1. **A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

**A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény** (bölcsőde, családi napközi, óvoda) **megnevezése:**………………………………………………………………………………………….

Amennyiben már óvodába jár egy másik intézménybe, akkor mi az óvodaváltás oka:

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, a gyermek oktatási azonosító száma:

1. **A szülők milyen megfontolásból választották óvodánkat?** (a felvételi kérelmük indoklása)

**NYILATKOZAT**

Alulírott gondviselő tudomásul veszem, hogy ………………………………………………nevű gyermekem részt fog venni az Olajfa Református Óvoda református hitéleti foglalkozásain.

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

***Kijelentem, hogy az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az adatkezeléshez hozzájárulásomat adom.***

A felvétel iránti kérelem benyújtásának dátuma: Székesfehérvár, ……………………………………

………………………………………………

 anya apa

 szülő / gondviselő szülő / gondviselő

Mivel a Olajfa Református Óvoda a Székesfehérvár Belvárosi Református Egyházközség által fenntartott intézmény,így a név, cím, telefonszámok, közös regisztrációba kerülnek az óvoda adatvédelmi szabályzatának megfelelően.