



Szabadegyházai Kincsem Óvoda és Konyha
2432 Szabadegyháza, József Attila u. 1.
Tel.:06/25/478-608, Mobil: 06/30/659-81-29
e-mail: szabadegyhazaovoda@invitel.hu
OM:201685

(A) SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAKÖTELES GYERMEK FELVÉTELÉHEZ

Alulírott.....szülő(k)/
törvényes képviselő(k) **kérem** nevű
gyermekem **óvodai felvételét** a **Szabadegyházai Kincsem Óvoda és Konyha** intézményébe,
a **2021/22**-es nevelési évre.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányokkal mindenben egyezően és NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek teljes neve:

Születési hely, idő:

TAJ száma: Állampolgársága:.....

Állandó lakcíme és vagy Tartózkodási helye:

Anyja leánykori neve:.....

Apja neve:.....

A gyermek előzetesen járt-e közösségbe? Ha igen hová?.....

Étel-gyógyszer allergiája van?.....

Gyermekorvos neve:.....

A körzeti óvoda neve és címe:.....*

(*Ha nem a Szabadegyházai Kincsem Óvoda és Konyha a körzeti intézmény, csak akkor kell ki

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő



Szabadegyházai Kincsem Óvoda és Konyha
2432 Szabadegyháza, József Attila u. 1.
Tel.:06/25/478-608, Mobil: 06/30/659-81-29
e-mail: szabadegyhazaovoda@invitel.hu
OM:201685

Egyéb fontos tudnivaló a gyermekről (pl. szobatisztaság, beszédmegkésés, születéskor problémák stb.):

.....
.....

Óvodai ellátást igénylők adatai:

Anya neve:	Apa neve:
Anya születési neve:	Apa születési neve:
Születési hely:.....	Születési hely:
Születési idő:	Születési idő:
Anyja neve:.....	Anyja neve:
Telefon:.....	Telefon:.....
E-mail:.....	E-mail:.....

Az óvodai felvételtől szóló határozat e-mail / postai úton kérem.(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

Dátum:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása