OM 034674
1182 Budapest, Üllői út 679-681.
Telefon: 06 (1) 290 9183 Fax: 06 (1) 297 3766 E-mail: ovodavezeto@csemeteovoda18.hu

Jelentkezési lap

a 2019/2020-es nevelési évre

A gyermek adatai:

A gyermek neve: …… Taj száma: …….

Születési helye, ideje: ……...

A gyermek neme (a megfelelő rész aláhúzandó): fiú lány

Állampolgársága: …….

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:……

A tartózkodás létesítéséről szóló okirat száma:…….....

Bejelentett lakóhelye: ……...

Bejelentés ideje: ……...

Lakóhelyet igazoló okirat száma:……

Életvitelszerű tartózkodási helye: ……..

Bejelentés ideje: ……...

Életvitel szerű tartózkodási helyet igazoló okirat száma:…….

A szülő(k) adatai:

Az apa (gondviselő) neve: ……

Bejelentett lakóhelye: ……...

Bejelentés ideje: ……...

Tartózkodási helye: ……..

Bejelentés ideje: ……...

Munkahelyének neve, címe: ……

Az apa (gondviselő) telefonos elérhetősége:……..

E-mail címe: ……..

OM 034674
1182 Budapest, Üllői út 679-681.
Telefon: 06 (1) 290 9183 Fax: 06 (1) 297 3766 E-mail: ovodavezeto@csemeteovoda18.hu

Az anya (gondviselő) viselt neve: ……

Lánykori neve: ……

Bejelentett lakóhelye: ……...

Bejelentés ideje: ……...

Tartózkodási helye: ……..

Bejelentés ideje: ……...

Munkahelyének neve, címe: ……

Az anya (gondviselő) telefonos elérhetősége:……

E-mail címe: ……

A családban eltartott gyermekek száma: ……

A testvér neve	Életkora	Mely bölcsödébe, óvodába, iskolába jár
…….	…….	…….....
…….	…….	…….....
…….	…….	…….....

A felvételre jelentkező gyermek korai fejlesztésben részesült-e?: ……

<u>Melléklet:</u> igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény), melyet a jelentkezési lappal együtt kell benyújtani.

A felvételre jelentkező gyermek járt-e bölcsődébe (intézmény neve):

……

A felvételre jelentkező gyermek járt-e óvodába (intézmény neve):

……

Ez esetben, a gyermek oktatási azonosító száma:……

Mikortól kéri gyermeke felvételét: ……..

Melyik óvodába jelentkezett még: (kérjük, sorrendben szíveskedjen megjelölni)

1. ……..

2. ……..

OM 034674
1182 Budapest, Üllői út 679-681.
Telefon: 06 (1) 290 9183 Fax: 06 (1) 297 3766 E-mail: ovodavezeto@csemeteovoda18.hu

Szülő (gondviselő):

Részesül-e GYED ellátásban: igen nem
Ha igen, meddig: ……..
Részesül-e GYES ellátásban: igen nem
Ha igen, meddig: ……..
Mellette végez-e kereső tevékenységet:igen nem

Munkaidejéhez alkalmazkodva naponta hány órától kezdődően és meddig kéri a gyermeke

ellátását: ……...

Megjegyzés:

……

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
A jelentkezési lapon mindkét szülő aláírása szükséges. Amennyiben a szülői felügyeletet nem közösen gyakorolják, az erről szóló bírósági végzés másolatát csatolni kell.

Budapest, ……. év …….. hó ……. nap

……..
Szülő(k)/ gondviselő(k) aláírása

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.

Az adatlapon szereplő adatok gyűjtésének, kezelésének célja:

Az adatlapon, a név rovatban szereplő tanuló köznevelési ellátásának keretében az óvoda, mint adatkezelő számára előírt hatósági nyilvántartások vezetése (KIR), a hatóságok felé előírt adatkezelői kötelezettségből adódó feladatok teljesítése. Az adatkezelés az adatlapon szereplő adatok tekintetében nem terjedhet ki közvetlen vagy közvetett üzleti kereskedelmi célból történő feldolgozásra. Nem kereskedelmi vagy üzleti célú felhasználás a gyermekétkezéssel kapcsolatos felhasználás. Adatközlő jelen adatlap aláírásával kifejezetten hozzá járul az adatlapon szereplő adatok köznevelési célú, étkezési ellátással összefüggő felhasználásához. Tudomásul veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az Óvoda Adatvédelmi Szabályzat alapján történik.”