

Szentendrei Református Óvoda és Gyógypedagógiai Óvoda

OM azonosító: 201309

Kérelem osztályozása/Intézményvezető tölti ki/:

Gyülekezetünk tagja:	Testvére ide jár vagy járt felekezet tagja	Egyéb:
----------------------	----------------------------	----------------------	--------

SZÁNDÉKNYILATKOZAT

óvodai felvételi kérelemhez

2024/2025. nevelési év

Az adatokat az anyakönyvi kivonatokkal megegyezően kérjük PONTOSAN kitölteni!

1. A gyermek adatai:

Neve:.....

Születési hely, idő:

Lakó/Tartózkodási hely/aláhúzni!.....

Értesítési cím:.....

TAJ szám:..... Állampolgársága:

Megkeresztelték-e? Igen Nem Ha igen, hol milyen felekezetben:.....

2. Az apa (gondviselő) adatai:

Neve:..... Állampolgársága:.....

Lakóhely:

Napközben elérhető tel.: e-mail:.....

Munkahelye, tel:.....

Foglalkozása: Legmagasabb iskolai végzettsége:

Vallása:..... Melyik gyülekezethez tartozik?

3. Az anya adatai:

Családi és utóneve:.....

Születési neve..... Állampolgárság:.....

Napközben elérhető tel. sz.: e-mail:.....

Foglalkozása: Legmagasabb iskolai végzettsége:

Munkahelye, tel.sz.:

Vallása:..... Melyik gyülekezethez tartozik?

Családi állapota: házas különélő elvált újra házasodott nincsenek összeházasodva

4. Az anya/apa/megfelelőt kérjük bekarikázni/ jelenleg: dolgozik, vagy

GYES-en GYED-en Meddig?..... Főállású anya:

Szentendrei Református Óvoda és Gyógypedagógiai Óvoda

OM azonosító: 201309

5. A testvérek neve:

1.szül. dátum:
2.szül. dátum:
3.szül. dátum:

6. A gyermek jelenleg részesül-e óvodai/bölcsődei ellátásban? Hol? Hány évet járt óvodába /bölcsődébe?

.....

7. A szülők milyen megfontolásból választották óvodánkat?

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

8. Kérjük, jellemezzék gyermeküket röviden:

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

9. Naponta hány órát töltene gyermeke az óvodában?..... órátólóráig

10. Kérjük a megfelelő választ húzza alá!

- | | | |
|--|------|-----|
| - családjunk a Szentendrei – Református Egyházközség tagja | igen | nem |
| - testvére már az óvodánkba jár, járt | igen | nem |
| - gyermekem 2024. 08. 31.-ig 3. életévét betölti | igen | nem |
| - gyermekem 2024. 12. 31-ig 3. életévét betölti | igen | nem |
| - Rendszeres Gyermekvédelmi kedvezményben részesül | igen | nem |
| - gyermekemet egyedülállóként nevelem | igen | nem |
| - gyermekem Sajátos Nevelési Igényű | igen | nem |
| amennyiben igen, fogyatékosága: | | |
| Szakvéleményt kérjük csatolni! | | |
| - korai fejlesztésben vagy egyéb ellátásban részesült-e: | igen | nem |
| ha igen kérjük a megfelelő dokumentumok bemutatását | | |

Szentendre,

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Felvételt követően - amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás történik, azt jelzem az óvodavezetőnek.

.....
szülő (gondviselő) aláírása

.....
szülő (gondviselő) aláírása