

Az óvoda tölti ki: Szám:
Beérkezett:

Kérelem a gyermek óvodába történő felvételére a 2020/2021-es tanévre az
..... **óvodába**

GYERMEK - családi- és utóneve	
Születési hely, idő	
Állandó lakhely	
Születési szám	
Egészségügyi biztosító	
Nemzetiség	
Állampolgárság	
Kérvényezett oktatási nyelv	
A gyermek már látogatott* - nem látogatott* óvodát, bölcsődét (melyiket, mikortól meddig)	
A gyermekem/ünk óvodába lépésétnaptól kérvényezem/zük.
A gyermek számára igénylem/igényeljük*	<ul style="list-style-type: none">• egész napos ellátást• fél napos ellátást• az adaptációs (beszoktatási) időszakot napi órában, melynek feltételezett befejezése• a diagnosztikai ellátást-ig
A gyermek számára a következő étkezéseket igénylem/igényeljük *	a) tízórai, ebéd, uzsonna- egész napos ellátás esetében b) tízórai, ebéd – fél napos ottlét, adaptációs vagy diagnosztikai ellátás esetében
APA/törvényes képviselő - családi- és utónév	
Állandó lakhely	
Telefonszáma	
Munkáltató	
ANYA/törvényes képviselő - családi- és utónév	
Állandó lakhely	
Telefonszáma	
Munkáltató	

Dunaszerdahelyen, dátum:

.....
Aláírás
szülő, törv. képviselő aláírása

.....
Aláírás
szülő, törv. képviselő aláírása

A különleges bánásmódot igénylő gyermek esetében a gyermek törvényes képviselője köteles leadni az illetékes nevelési tanácsadó és prevenció intézmény nyilatkozatát.

* A nem megfelelő áthúzással jelölendő!

A gyermek törvényes képviselői kötelesek a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemmel együtt a gyermek egészségügyi állapotáról szóló igazolást is benyújtani. Eme igazolás nélkül benyújtott kérelem nem minősül teljesnek és így nem kerül elfogadásra.

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:

Dieťa je zmyslovo, telesne a mentálne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno - vzdelávaciu starostlivosť a je schopné, v súlade s psychohygienickými zásadami, plniť požiadavky, ktoré sú kladené na dieťa v predškolskom veku. Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú.

áno / nie *

Údaje o povinnom očkovaní: * absolvovalo všetky povinné očkovania

* neabsolvovalo všetky povinné očkovania

Alergia: Epilepsia:

Astma: Cukrovka:

Ďalšie poznámky pediatra (napr. narušená komunikačná schopnosť, porucha správania, autizmus, atď.):

Vdňa.....

Pečiatka a podpis lekára

*Nehodiace sa prečiarknite!

A törvényes képviselő/k nyilatkozata

Becsületemre kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, a kérelemben feltüntetett valótlan állítások okot adhatnak arra, hogy a gyermekem felvételéről szóló határozatot megváltoztassák,

Hozzájárulok a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemben található személyes adataim Dunaszerdahely Város általi adminisztratív jellegű feldolgozásához a személyes adatok védelméről szóló 2018. évi 18. sz. törvény és későbbi módosításai értelmében.

.....
Aláírás
szülő, törv. képviselő aláírása

.....
Aláírás
szülő, törv. képviselő aláírása

* A nem megfelelő áthúzással jelölendő!