

**Felvételi kérelem
óvodába a 2021/2022-es tanévre**

GYERMEK	
Családi és utónév	
Születési idő	Születési hely
Állandó lakhely	Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén
Születési szám	Nemzetiség
Állampolgárság	A gyermek már látogatott* - nem látogatott* óvodát, bölcsődét (melyiket, mikortól meddig)
Kérvényezett tanítási nyelv *	A gyermekem/ünk óvodába lépését (időponttól) kérem/jük *
A gyermek számára igénylem/igényeljük * <ul style="list-style-type: none"> • az egész napos ellátást • fél napos ellátást • az adaptációs (beszoktatási) időszakot • a diagnosztikai ellátást 	A gyermek számára a következő étkezéseket igénylem/igényeljük * <ul style="list-style-type: none"> • tízórai, ebéd, uzsonna- egész napos ellátás esetében • tízórai, ebéd – fél napos ottlét, adaptációs vagy diagnosztikai ellátás esetében
APA / törvényes képviselő	
Családi és utónév	
Állandó lakhely	Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén
Tel.szám	E-mail
ANYA / törvényes képviselő	
Családi és utónév	
Állandó lakhely	Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén
Tel.szám	E-mail

Dunaszerdahelyen,év.....hó.....nap

.....
A törvényes képviselő aláírása

.....
A törvényes képviselő aláírása

A sajátos oktatást és nevelést igénylő gyermek felvételéről szóló kérvény estében a törvényes képviselőknek csatolni kell a Pedagógiai-Pszichológiai Tanácsadó és Prevenció Központ véleményét is.

A törvényes képviselők a gyermek óvodai felvételére vonatkozó írásos kérelemmel együtt benyújtják a gyermek egészségi állapotáról szóló igazolást. Az orvosi igazolás nélküli kérelem nem teljes, ezért azt nem fogadják el.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve / Orvosi igazolás

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 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 becsületbeli kijelentései

Becsületemre kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá tudomásul veszem, hogy a kérelemben feltüntetett valótlan állítások okot adhatnak arra, hogy a gyermekem felvételéről szóló határozatot megszüntessék.

Beleegyezésemet adom a gyermek óvodába történő felvétele iránti kérelemben feltüntetett, a SzK NT 2008. évi 245. Tt. számú közoktatási törvény értelmében megadott személyes adatok feldolgozásához az óvoda számára, és egyetértek azzal, hogy az óvoda a személyes adatokat további feldolgozás céljából átadja az óvoda alapítójának adminisztratív jellegű feldolgozáshoz a személyes adatok védelméről szóló 2018. évi 18. sz. törvény és későbbi módosításai értelmében.

.....
A törvényes képviselő aláírása

.....
A törvényes képviselő aláírása