

JELENTKEZÉSI LAP

a 2025/2026. nevelési évre

Alulírott Szülő, kérem a Tisztelt Igazgató Asszonyt, hogy gyermekemet a

Kazincbarcikai Összevont Óvodák

- | | |
|---|---|
| ☐ Székhely Óvoda | ☐ Százszorszép Tagóvoda |
| ☐ Nefelejcs Tagóvoda | ☐ Füzike Tagóvoda |
| ☐ Napsugár Tagóvoda | ☐ Sajóivánkai Kerekerdő Tagóvoda |
| ☐ Mesevár Tagóvoda | ☐ Szuhakállói Zöld Titkok Kastély Tagóvoda |

tagintézményébe felvenni szíveskedjen. **(Kérjük 3 tagóvodát fontossági sorrendben megjelölni szíveskedjen.)****Indokaim:**

.....

.....

Gyermekek adatai:

Név:	TAJ szám:
Születési hely, idő:	Állampolgársága:.....
Lakcím kártya száma:	Személyigazolvány száma:.....
Állandó lakcím:	
Tartózkodási hely:	
Életvitelszerű tartózkodási cím:	
.....	

Anya születéskori neve:

Tel. száma: E-mail cím:.....

Lakcíme:

Apa (gondviselő) neve: Tel. száma:

E-mail cím:

Lakcíme:

Gondviselő neve:

A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:

1. A szülői a felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: ☐ igen ☐ nem
2. A gyermeket..... sz. bírósági döntés alapján **egyedül nevelem:** ☐ igen ☐ nem
3. A szülői felügyeleti jogot sz. bírósági döntés alapján **közösen** gyakorolják a szülők: ☐ igen ☐ nem

b) A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése:

4. A gyermeket nevelőszülőként nevelem: ☐ igen ☐ nem
5. A gyermeket családba fogadó gyámként nevelem: ☐ igen ☐ nem

Valamilyen nemzetiséghez tartozónak vallja-e magát? ☐ igen ☐ nem

Ha igen, melyikhez?

A jelentkezés időpontjában részesül-e a gyermek bölcsődei vagy óvodai ellátásban?

☐ bölcsődei

☐ óvoda neve/ címe:

☐ nem

Van-e az óvodába járást **nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége**? (pl.: asztma, epilepszia, vérzékenység, lázgörcs stb.

Az óvodába járást **nem akadályozó, de figyelembe veendő ellátást igényel**, - amiről a Pedagógiai Szakszolgálat szakvéleményével rendelkezik - (pl.: SNI).

Igényel-e **speciális étrendet**? ☐ igen ☐ nem

☐ diabétesz, ☐ laktóz-, ☐ tejfehérje-, ☐ mogoró-, ☐ glutén érzékeny, egyéb:

- **Szakorvosi szakvélemény szükséges!!**

Szed-e **rendszeresen** olyan **gyógyszert**, amelyről tudnunk kell? ☐ igen ☐ nem

Gyógyszerek felsorolása:

Részt vett-e **korai fejlesztésben**? ☐ igen ☐ nem

Allergiás-e a méhcsípésre? ☐ igen ☐ nem

Részesül-e **rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben**? ☐ igen ☐ nem /Érvényes:/

Tett-e önkéntes nyilatkozatot gyermeke **hátrányos, ill. halmozottan hátrányos helyzetére**? ☐ igen ☐ nem

Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok megfelelnek a valóságnak, azok törvényesség szerinti nyilvántartásához hozzájárulok¹.

Amennyiben az adataimban bármilyen változás történik 8 napon belül bejelentem.

Kazincbarcika, 20.... hó nap

A jelentkezési lap másolatát átvettem:

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
tagintézmény igazgató aláírása

Az óvoda Házi rendjéről, Pedagógiai Programjáról az intézmény honlapján (www.barcikaicimborak.hu) tájékozódhat.

A jelentkezési lap beadásakor az alábbi igazolványok bemutatása szükséges:

- a gyermek nevére kiállított személyazonosságot igazoló hatósági igazolványok
- anyakönyvi kivonat
- a szülő személyazonosságát igazoló hatósági igazolvány és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány
- a gyermek TAJ kártyája

¹ Az európai parlament és a tanács (eu) 2016/679 rendelete (2016.IV.27.)