

Kedves Szülők!

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (továbbiakban: Nkt.) 8 § (1) bekezdése szerint az óvoda a gyermek hároméves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény.

Kérem, akinek lehetősége van, töltsse ki az alábbi beiratkozási adatlapot, ezzel is segítve a munkánkat. A lap kinyomtatására nincs szükség, a beírt adatokkal együtt küldjék vissza a mesevarovoda@mende.hu e-mail címre, az óvodában kinyomtatjuk, és a gyermek első óvodai napján az eredeti iratokkal történő egyeztetés után kerül sor az aláírásra.

8§(1) Felvehető továbbá az a gyermek is, aki fél éven belül betölti a 3. életévét, ha minden óvodaköteles gyermek felvétele már teljesített. Kérjük gyermekük óvodába történő járásának szándékát jelezzék. Amennyiben a beiratkozással kapcsolatban kérdése van, kérem, írjon a mesevarovoda@mende.hu e-mail címre.

Köszönöm együttműködésüket!

Tisztelettel: Erdélyi Krisztina
intézményvezető

Mesevár Óvoda- Bölcsőde

2235 Mende, Fő utca 10.

Telefon: 06-29/439-137

e-mail: mesevarovoda@mende.hu

Adatlap óvodai beiratkozáshoz

Gyermek neve :
Születési hely, idő:.....
TAJ száma :.....
Állandó lakcíme:.....
Tartózkodási helye:.....
Állampolgársága:

Édesapa neve:.....
Állandó lakcíme:.....
Tartózkodási helye:.....
Telefonszáma:.....
E-mail címe:.....

Édesanya születési neve:.....
Állandó lakcíme:.....
Tartózkodási helye:.....
Telefonszáma:.....
E-mail címe:.....

Óvodai felvételtől értesítési e-mail cím:.....

A gyermek számára az óvoda kijelölt óvoda (a vonatkozó dokumentum száma és kelte :

.....)
.....)

Kap-e a család rendszeres gyermekvédelmi támogatást? igen nem
(Amennyiben rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, kérjük a határozatot az óvodában leadni szíveskedjenek)

Három, vagy több gyermekes kedvezményre jogosult : igen nem
A kedvezmény igénybevételehez szükséges a magyar Államkincstár által kibocsátott "HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY családi pótlék folyósításáról" igazolásra.
A gyermek sajátos nevelési igényű (a sajátos nevelési igény tartalma:.....)

A gyermek egészségi állapota:

Szobatiszta : igen nem
Van-e allergiája, gyógyszerérzékenysége :.....
Tartós betegsége?.....
A gyermek speciális étrendet igényel (a speciális étrend tartalma-pl. ételallergia, ételérzékenység) :.....
A gyermeknek az óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van, a betegség megnevezése, sajátossága:.....

A gyermek jelenleg jár-e másik intézménybe(bölcsőde, korai fejlesztő, óvoda): igen nem

A Mesevár Óvoda-Bölcsőde óvodába való felvétele előtt óvodai ellátásban: részesült nem
részesült

Az óvodai ellátást.....-ban (intézmény neve)
.....(intézmény címe)
.....-tól-ig vette igénybe.

A szülői felügyeleti jogot a szülők együttesen gyakorolják (igen/nem).....

Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek a neve, akinél a gyermeket hivatalosan elhelyezték:
.....

A felvétellel kapcsolatos információk:

Az óvodai ellátást a következő időponttól szeretném:.....

(Az óvodakezdés előre egyeztetett időpont szerint történik.)

Az óvodai ellátási nap igénybevételének hossza, ha az eltér az egész napos igénybevételről :
.....

Gyermelem felvételét kérem a Mende Fő utca 10.számú óvodába, Mende Fejes Ferenc tér
16.számú óvodába. (Kérem húzza alá a megfelelőt !)

Kelt:Mende,.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy általam közölt adatok a valóságnak
megfelelnek.

.....

szülő/gondviselő aláírása

A gyermek az óvodai felvételi, előjegyzési naplóba..... sorszámon
bejegyeztem.

Kelt :

.....

aláírás