

**JELENTKEZÉSI LAP**

**A 2021/2022-es nevelési évre, a törökszentmiklósi önkormányzati fenntartású óvodákba.  
Egy gyermekre egy jelentkezési lap tölthető ki!**

(A \*\*csillaggal jelölt rubrikák kitöltése kötelező, a többi adat szolgáltatása önkéntes.)

| Gyermek                            | Szülő(k)/gondviselő                     |   |
|------------------------------------|---|---|
|                                    | ANYA                                    | APA                                     |
| **Neve:                            | **Neve:                                 | **Neve:                                 |
| **Születési hely, idő:             | **Leánykori név:                        |   |
| **Állampolgársága:                 | **Állampolgársága:                      | **Állampolgársága:                      |
| **Állandó lakcíme:                 | **Állandó lakcíme:                      | **Állandó lakcíme:                      |
| Lakcím bejelentés időpontja:       | Lakcím bejelentés időpontja:            | Lakcím bejelentés időpontja:            |
| Lakcímkártya száma:                | Lakcímkártya száma:                     | Lakcímkártya száma:                     |
| Tartózkodási helye <sup>1</sup> :  | Tartózkodási helye <sup>1</sup> :       | Tartózkodási helye <sup>1</sup> :       |
| **TAJ száma:                       | **Elérhetősége: Telefon:<br>_____       | **Elérhetősége: Telefon:<br>_____       |
| Gyermek háziorvosa:                | **Mobil telefon:<br>_____               | **Mobil telefon:<br>_____               |
|                                    | e-mail:<br>_____                        | e-mail:<br>_____                        |
| Milyen jelet szeretne gyermekének? | Munkahelyének neve, címe, telefonszáma: | Munkahelyének neve, címe, telefonszáma: |

<sup>1</sup> Ha az állandó lakcímmel megegyezik, nem kell kitölteni.

| **A családban eltartott gyermek(ek): |          |                              |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|
| gyermek(ek) neve                     | életkora | az intézmény, ahová jár(nak) |
|                                      |          |                              |
|                                      |          |                              |
|                                      |          |                              |

Melyik tagóvoda körzetében lakik? \*\*

Melyik tagóvoda körzetében van a munkahelye? \*\*

Melyik tagóvodába kéri gyermeke elhelyezését? Kérjük, fontossági sorrendben szíveskedjék hármat megjelölni! \*\*

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Kérjük, az alábbi táblázatot csak akkor töltsék ki,  
ha az első helyen megjelölt tagóvoda, NEM a körzeti óvodája a gyermeknek!**

| Indoklás:   | jelölje<br>X-szel | Adatok:                                  |
|---|-------------------|--|
| Az első helyen megjelölt tagóvoda körzetében a gyermeknek olyan állandó lakhellyel rendelkező, cselekvő képes felnőtt hozzátartozója él, aki <b>rendszeresen</b> részt vesz a nevelésében. (pl.: nagyszülő) |                   | A hozzátartozó neve, címe, elérhetősége: |
| A gyermekem testvére(i) az első helyen megjelölt tagóvodában illetve tagóvodához legközelebbes iskolába jár(nak)  |                   | Az iskola megnevezése:                   |
| Az első helyen megjelölt tagóvoda közelében dolgozom.   |                   | Munkahely megnevezése:                   |
| Munkahelyemre ingázom, és az első helyen megjelölt tagóvodához közeli buszmegállóból indulok dolgozni.  |                   | Buszmegálló neve, helye:                 |

\*\*Mikortól kéri gyermeke felvételét? \_\_\_\_\_

Munkaidejéhez alkalmazkodva naponta hány órától kezdődően és meddig kéri gyermeke ellátását? \_\_\_\_\_

Jár-e vagy járt-e előzőleg gyermeke bölcsődébe?

a) IGEN

b) NEM

Ha igen, mennyi ideig? \_\_\_\_\_

A bölcsőde neve, címe: \_\_\_\_\_

\*\*A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Részesül-e GYED ellátásban?**

- a) IGEN
- b) NEM

Ha igen, meddig: \_\_\_\_\_

**Mellette végez-e keresőtevékenységet?**

- a) IGEN
- b) NEM

**Részesül-e GYES ellátásban?**

- a) IGEN
- b) NEM

Ha igen, meddig? \_\_\_\_\_

**Mellette végez-e kereső tevékenységet?**

- a) IGEN
- b) NEM

**Részesül-e GYET ellátásban?**

- a) IGEN
- b) NEM

Ha igen, akkor meddig? \_\_\_\_\_

**Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

- a) IGEN
- b) NEM

Ha igen, akkor meddig? \_\_\_\_\_

**Tett-e önkéntes nyilatkozatot gyermeke hátrányos ill. halmozottan hátrányos helyzetére vonatkozóan**

- a) IGEN
- b) NEM

**\*\*Gyermeke sajátos nevelési igényű-e?**

- a) IGEN
- b) NEM

Büntetőjogi felelősségem tudtában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.  
**Amennyiben adataimban bármilyen változástörténi 8 napon belül bejelentem.**

Törökszentmiklós, .....év.....hó.....nap

\_\_\_\_\_  
szülő/gondviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
óvodatitkár aláírása

A beíratáshoz bemutatandó dokumentumok:

- Gyermekek személyi azonosító igazolványa
- Gyermekek lakcím kártyája
- Gyermekek TAJ kártyája
- Szülők személyi azonosító igazolványa
- Szülők lakcím kártyája

Csatolandó mellékletek, ha van:

- Határozat rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről
- Szakértői vélemény sajátos nevelési igény megállapításáról
- Határozat hátrányos helyzet megállapításáról
- Határozat halmozottan hátrányos helyzet megállapításáról
- Határozat a gyermek veszélyeztetettségéről vagy védelembe vételéről

## SZÜLŐI NYILATKOZAT 1.

a)

Alulírott....., szülő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy .....  
nevű gyermekem a Törökszentmiklósi Óvodai Intézmény tagóvodájának ..... csoportjában **első alkalommal** veszi igénybe az óvodai ellátást.

b)

Alulírott....., szülő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy .....nevű gyermekem már előzőleg részesült óvodai ellátásban, az alábbi intézményben:

az intézmény neve:

☐ .....

az ellátás időtartama:

☐ .....

Törökszentmiklós, 20.....év.....hó.....nap

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása

## SZÜLŐI NYILATKOZAT 2.

Alulírott.....szülő kérem,  
hogy.....nevű gyermekem óvodai felvételével kapcsolatos döntésről  
az alábbi e- mail címen szíveskedjenek tájékoztatást küldeni:

.....

Törökszentmiklós, 20.....év,.....hó.....nap

.....szülő/  
törvényesképviselőalírása