**Nagymányoki Pitypang Óvoda és Bölcsőde**

7355 Nagymányok, Arany J. u. 1.

Tel: 74/458-218

E-mail: ovoda@nagymanyok.hu

**Felvételi kérelem**

Alulírott………………............................................................................szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem **óvodai felvételét** a Nagmányoki Pitypang Óvoda és Bölcsődébe……………………………………………...………. időponttól kezdődően.

**Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)**

Gyermek neve: ……………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………

Állampolgársága:……………………………………………………………………...

Anyja leánykori neve:…………………………………………………………………

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint): ………………………………………………..

Tartózkodási cím:………………………………………………………………………

Lakcímkártya száma:…………………………………………………………………..

TAJ szám: ……………………………………………………………………………...

Van-e a gyermeknek valamilyen tartós betegsége? ……………………………………...

Étel-gyógyszer allergia:…………………………………………………………………….........

**Gyermek felvételét a következő indokkal kérem:**

1. Kötelező felvételt biztosító óvoda
2. Munkavégzés,
3. Gyermek fejlődése érdekében
4. Egyéb ok

Az önkormányzattól rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményt kapok: igen nem

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: ………………………...…fő

**Ellátást igénylők adatai:**

**Anya neve: …………………………………………………**

Születési hely:………………………………………………

Születési idő: …………………………….............................

Anyja neve:……………………………………………….....

Telefon:……………………………………………................

**Apa neve: ……………………………………………………**

Születési hely: ……………………………………………….

Születési idő: …………………………………………………

Anyja neve: ………………………………..............................

Telefon:………………………………………….……………

**Szülői nyilatkozat:**

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

Hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő adatokat a bölcsőde nyilvántartásában szerepeltesse.

Hozzájárulok, hogy az óvodai felvételről szóló határozat e-mail-en érkezzen részemre.

E-mail címem……………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………

 ………………………………………………

 Szülő/törvényes képviselő aláírása