

**Felvételi kérelem .....  
óvodába a 2022/2023-as tanévre**

| GYERMEK                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Családi és utónév                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Születési idő                                                                                                                                                                                                                           | Születési hely                                                                                                                                                                                                                                                       |           |
| Állandó lakhely                                                                                                                                                                                                                         | Tartózkodási helyének címe, amennyiben nem tartózkodik az állandó lakóhelyén                                                                                                                                                                                         |           |
| Születési szám                                                                                                                                                                                                                          | Nemzetiség                                                                                                                                                                                                                                                           | Anyanyelv |
| 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"> <li>• az egész napos ellátást</li> <li>• fél napos ellátást</li> <li>• az adaptációs (beszoktatási) időszakot</li> <li>• a diagnosztikai ellátást</li> </ul> | A gyermek számára a következő étkezéseket igénylem/igényeljük * <ul style="list-style-type: none"> <li>• tízórai, ebéd, uzsonna- egész napos ellátás esetében</li> <li>• tízórai, ebéd – fél napos ottlét, adaptációs vagy diagnosztikai ellátás esetében</li> </ul> |           |
| 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 vplývať 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.):

V .....dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite!

A törvényes képviselő/k becsületbeli kijelentései

Becsületekre 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