

# JELENTKEZÉSI LAP

a Túróczy Zoltán Evangélikus Óvoda és Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola  
óvodai intézményegységbe a 2023/2024. nevelési évre

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Anya neve: \_\_\_\_\_ Anya születési neve: \_\_\_\_\_

Gondviselő/Apa neve: \_\_\_\_\_

A gyermek **állandó lakóhelye:** \_\_\_\_\_

Bejelentési idő: \_\_\_\_\_

**Tartózkodási helye:** \_\_\_\_\_

Bejelentési idő: \_\_\_\_\_

A gyermek **életvitelszerűen** a \_\_\_\_\_ lakik.

Állampolgársága: \_\_\_\_\_ Telefonszám: \_\_\_\_\_

**Kérem, hogy az alábbi e-mail címen** \_\_\_\_\_

**értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.**

Jár-e bölcsődébe a gyermek? Igen/Nem

A bölcsőde neve: \_\_\_\_\_

Jelenleg jár-e óvodába a gyermek? Igen/Nem

Az óvoda neve: \_\_\_\_\_

**Gyermekem felvételét az alábbi sorrendben kérem 2023. szeptember 1. napjától**

	Óvoda neve:	körzetes óvoda*	nem körzetes óvoda*	a szülő munkahelyéhez közeli óvoda*
1.				
2.				
3.				

\*Kérjük, jelölje meg „X” jellel! Ugyanaz az óvoda nem jelölhető meg többször.

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Halmozottan hátrányos helyzetű a gyermek? (A megfelelő aláhúzással jelölendő) Igen/Nem

Sajátos nevelési igényű gyermek, és pedigrig: \_\_\_\_\_

Tartós betegség, vagy fogyatékosság, és pedigrig: \_\_\_\_\_

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vallása, lelkeszi ajánlás stb. \_\_\_\_\_

**A jelentkezési lap leadási határideje: 2023. április 21. péntek 17 óra**

Az óvodába való beiratkozás még nem jelent automatikusan felvételt is! A felvételtől szóló döntésről a szülőknek 2023.04.28-ig értesítést küldünk.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a jelentkezési sorrendet a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben jelöltem meg.

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) szülő / törvényes képviselő magam, és a jelen dokumentumban megjelölt gyermek nevében eljárva a felvételi eljárás, és az óvodai nevelés kapcsán tudomásul veszem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján a köznevelési intézmény a vonatkozó jogszabályokban meghatározott módon kezeli a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. § (4) bekezdésében meghatározott adatokat, mely adatok kezeléséhez ezúton is hozzájárulok.

Nyíregyháza, 2023. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő (gondviselő) aláírása

Csatolandó mellékletek:

- Szakértői vélemény a gyermek sajátos nevelési igényéről (szakértői vélemény)
- A település jegyzőjének határozata a gyermek halmozottan hátrányos helyzetéről
- Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

## NYILATKOZAT

**A 229/2012. (VIII.28.) Korm. rendelet a nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról 37. §. (5) bekezdése** „Az egyházi, a magán, illetve a nemzetiségi önkormányzati fenntartású óvodai feladatot ellátó köznevelési intézmény beiratkozáskor köteles beszerezni a szülő írásbeli nyilatkozatát arról, hogy a gyermek első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.”

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anya születési neve: \_\_\_\_\_

A gyermek lakcíme: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

### **KÉRJÜK, A MEGFELELŐ ÁLLÍTÁS SORSZÁMÁT KARIKÁZZÁK BE!**

1. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem nem járt más köznevelési intézménybe, a Túróczy Zoltán Evangélikus Óvoda és Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola óvodai intézményegységébe (4400 Nyíregyháza, Közép u. 1.) történt beiratkozást megelőzően, azaz **első alkalommal veszi igénybe az óvodai nevelést.**
2. Szülőként kijelentem, hogy gyermekem **járt másik intézménybe** a Túróczy Zoltán Evangélikus Óvoda és Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Általános Iskola óvodai intézményegységébe (4400 Nyíregyháza, Közép u. 1.) történt beiratkozást megelőzően.

Másik intézmény neve: \_\_\_\_\_

címe: \_\_\_\_\_

A gyermek oktatási azonosító száma: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyíregyháza, 2023. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szülő (gondviselő) aláírása