



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

1.melléklet 12/2021.(IX.16.) önkormányzati rendelethez

Bölcsődei / óvodai jelentkezési lap

Gyermek neve:	
Születési neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Állampolgársága:	
TAJ szám:	
Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme:	
Tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:	
Anyakönyvi kivonat száma:	
Lakcímkártya száma:	
Apja (gondviselője) neve:	
Születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonos elérhetősége:	
Anyja neve:	
Születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonos elérhetősége:	
A gyermek testvéreinek száma*:	
Részesül-e a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?*	igen - nem



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

A gyermek fejlődésével kapcsolatos információk (pl.:szakvélemény, stb.):*	
A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információk (pl.: diabetes, ételallergiák, krónikus betegségek)*:	
Gyógyszer érzékenysége, gyógyszer allergiája:	
A gyermek eddigi elhelyezése: otthon, bölcsődében, más óvodában Intézmény megnevezése:	
Milyen ellátást kér?	egész naposat – fél naposat
A gyermek felvételét mikortól kérik?	
A gyermek lakcíme alapján melyik a körzeti óvoda/bölcsőde?	

***Személyes adat, a szülő előzetes hozzájárulásával kérhető**

Edeleny,

.....
mindkét szülő (gondviselő) aláírása

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekemet az

.....

bölcsődébe/óvodába irányítsák.

Edeleny,

.....
mindkét szülő (gondviselő) aláírása



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

A felvételi kérelemben szolgáltatott adatok kezeléséhez, a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulunk/hozzájárulok.

Tudomásul vesszük/veszem, hogy sikertelen felvétel esetén, az adatok további felhasználása nem lehetséges, és további kezelésük az EMMI rendelet 20/2012.(VIII.31.) alapján történik.

Edeleny,

.....
szülők/gondviselők aláírása

Különélő, vagy elvált szülők esetében csak az a szülő adhat érvényes adatkezelési nyilatkozatot, aki/akik a szülői felügyeleti jogok gyakorlására jogosult/ak.

/A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság állásfoglalása alapján: a nevelési, oktatási intézménynek nem feladata, hogy ezt a kérdést mélységében vizsgálja, el kell fogadnia az erről szóló szülői tájékoztatást azzal, hogy vita esetén az ellentmondást az erre jogosult hatóságoknak (gyámhatóság, bíróság) kell megoldani./



Edelenyi Máttyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Máttyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

NYILATKOZAT CSALÁDIPÓTLÉKRÓL

Alulírott büntetőjogi felelősségem

tudatában kijelentem, hogynevű

gyermekem után családpótlékra / emelt összegű családi pótlékra vagyok jogosult.

Lakcím / tartózkodási hely:

.....

Telefonszám:

Ezt a nyilatkozatot az

(óvoda neve) kérésére, önként teszem a Nemzeti Köznevelési törvény értelmében.

(Az óvoda nyilvántartja a gyermek után a családi pótlékra jogosult nevét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, telefonszámát. Nkt. 41. § (4.) bek. b) pont).

Edeleny,

.....

szülő/gondviselő aláírása



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

SZÜLŐI NYILATKOZAT AGYERMEK ÓVODÁBÓL/BÖLCSŐDÉBŐL TÖRTÉNŐ ELVITELÉHEZ

Alulírott
..... szám alatti lakos,
mint nevű
gyermek (születési hely, idő
Anyja neve:)
szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő rész aláhúzendó) nyilatkozom,
hogy gyermekemet az intézményből a táblázatban felsorolt személyek vihetik el:

sorsz.	Név	A megfelelő beírandó (családtag, rokon, barát, ismerős, stb.)	Elérhetősége
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

Kérjük, hogy amennyiben nem a szülő érkezik a gyermekért az óvodába/bölcsődébe, úgy azt előzőleg szíveskedjen az óvodapedagógussal/kisgyermeknevelővel közölni, ha lehet írásban, aláírással ellátva!

Az óvodába/bölcsődébe történő beiratkozás alkalmával a szülőknek írásban kell jelezniük, hogy ki viheti haza a gyermeket az óvodából/bölcsődeből, és az ebben történt változást év közben is köteles írásban bejelenteni.

Házasság felbomlása, családi megegyezés, illetve hivatalos okiratok hiányában, nem áll módunkban bármelyik szülőtől megtagadni gyermekük hazavitelét.

Az óvodából/bölcsődeből kiskorú testvér, vagy hozzátartozó nem hozhatja, illetve nem viheti haza a gyermeket.

Az óvodapedagógus/kisgyermeknevelő csak azokért a gyermekekért vállal felelősséget, akik az óvodába/bölcsődébe megérkeztek, és a szülőtől/kisérőtől a gyermeket az óvoda/bölcsőde alkalmazottja „kézből-kézbe” átvette.

A gyermek hazabocsátásakor, ha az óvodapedagógus/kisgyermeknevelő a gyermeket a szülőnek/kisérőnek „kézből-kézbe” átadta, a továbbiakban nem tartozik érte felelősséggel.

Edeleny, év hó nap

mindkét szülő/más törvényes képviselő/gondviselő



Edelenyi Máttyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Máttyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírottszülő/gondviselő büntető jogi

felelősségem tudatában kijelentem, hogy

gyermekem nem allergiás / allergiás. *

Allergiás reakciót válthat ki gyermekemnél:

.....

**a megfelelő rész aláhúzendó*

Edeleny,

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

email: edelenyimatyasovi@gmail.com

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírottak:

nyilatkozunk/nyilatkozom, hogynevű

gyermekünk/gyermekem Magyarországon anevelési évben először

veszi igénybe az óvodai ellátást.

Edeleny,

.....
szülők/gondviselők aláírása



Edelenyi Mátyás Óvoda és Bölcsőde

3780 - Edeleny, Mátyás király út 5.

Telefon/Fax: (48) 778-953

e-mail: edelenyimatyasovi@gmail.com

NYILATKOZAT

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott (szül.név:)
szül. hely, idő: a.n.:) és
..... (szül.név:
szül. hely, idő: a.n.:).
..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
..... szül. hely, idő:
a.n.:).
..... szám alatti gyermek vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

.....
aláírás

.....
aláírás

2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott (szül.név:)
szül. hely, idő: a.n.:) és
..... (szül.név:
szül. hely, idő: a.n.:).
..... szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
..... szül. hely, idő:
a.n.:).
..... szám alatti gyermek vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot a *mellékelt dokumentumok alapján
egyedül gyakorlom. (*gyámhivatali nyilatkozat, bírósági végzés, halotti anyakönyvi kivonat)

.....
aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott (szül.név:)
szül. hely, idő: a.n.:) és
..... (szül.név:
szül. hely, idő: a.n.:).
..... szám alatti lakos(ok) nyilatkozunk, hogy
..... szül. hely, idő:
a.n.:).
..... szám alatti lakos vonzásában a gyámhivatal számú határozata alapján a törvényes
képviselőt én/mi látjuk el.

.....
aláírás

.....
aláírás

