

Szombathelyi Mocorgó Óvoda  
9700.Szombathely, Váci M. u. 5.  
Tel.: 06/94/501-297.

Sorszám. ....

### ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága: .....

TAJ száma: .....

Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány száma: .....

Lakcímkártya száma:.....

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodás jogcíme: .....

Nem magyar állampolgárság esetén tartózkodásra jogosító okirat megnevezése:.....

Nem magyar állampolgárság esetén tartózkodásra jogosító okirat száma: .....

**Apja** neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonos elérhetősége: .....

Email címe:.....

Munkahelye: .....

**Anyja** neve és születési neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonos elérhetősége: .....

Email címe:.....

Munkahelye: .....

A gyermek testvéreinek száma: .....

Részesül-e a gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?    igen    -    nem

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 napost                      -                      fél napost

A gyermek felvételét mikortól kéri? .....

A gyermek lakcíme alapján melyik a körzeti óvoda? .....

**Melyik óvodába kéri gyermeke felvételét?** .....

Alulírott hozzájárulok, hogy gyermekemet a ..... Óvodába átirányítsák.

Szombathely,

.....  
 szülő (gondviselő) aláírása

.....  
 szülő (gondviselő) aláírása

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

**Hozzájárulok**

**Nem járulok hozzá**

.....