



FÉNYSUGÁR KATOLIKUS ÓVODA  
6723. SZEGED HÓBIÁRT BASA U.30.  
Tel., Fax: 62/488-552  
E-mail: [fenyovoda@gmail.com](mailto:fenyovoda@gmail.com)



## ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP 2019/2020

Szeretettel várjuk a Fénysugár Katolikus Óvoda Avar utcai - Hóbiárt basa utcai /kérjük aláhúzással jelölje a kiválasztott óvodát/ óvodájába leendő óvodásainkat !

### A gyermek adatai

A gyermek neve:.....  
Születési helye és ideje:.....  
Taj száma:.....  
Állampolgársága:.....  
Keresztelés ideje, helye - amennyiben megkeresztelték.....  
Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma: .....  
.....  
Lakcím kártyáján szereplő állandó lakóhelyének címe:.....  
.....  
Lakcím kártyáján szereplő tartózkodási (ideiglenes) helyének címe:.....  
.....  
Életvitelszerű tartózkodási helyének címe:.....  
.....

**Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:**

Bölcsődébe jár      Óvodába jár      Édesanyjával otthon van      Vigyáznak rá  
Egyéb

- Kérjük, a jelentkezési lap mellé csatolja gyermeke óvodaérettségi igazolását!
- Kérjük, a jelentkezési lap mellé csatolja gyermeke számára szóló plébánosi ajánlást!
- Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája vagy allergia, ami a gyermek intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel:

Igen

Nem

- Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke tartós beteg-e?

Igen

Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a Magyar Államkincstár által kiadott érvényes kártya másolatát és a hatósági bizonyítványt)

- Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e ?  
(rendelkezik-e a tanulási képességet vizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottság, vagy az országos szakértői és rehabilitációs tevékenységet végző bizottság szakvéleményével?)

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a szakértői vélemény másolatát.)

- Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke rendelkezik-e a

**korai fejlesztő, a nevelési tanácsadó, a logopédiai intézet vagy más pedagógiai szakszolgálatot ellátó intézmény által kiállított szakvéleménnyel?**

Igen  Nem  Vizsgálata folyamatban van   
(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a szakvélemény másolatát)

- **Kérjük, írásban jelezze, hogy a szülőkön kívül kinek adható még át óvodai elbocsátáskor a gyermek!**

.....

- **Naponta mettől meddig igényli gyermekének az óvodai ellátást?**

.....

## **2. A szülők adatai (vagy törvényes képviselő)**

**Az édesapa neve:**.....

Foglalkozása:.....

Munkahelyének megnevezése és címe:.....

Telefonszáma:.....

E-mail :.....

**Az édesanya neve:**.....

Az édesanya leánykori neve:.....

Foglalkozása:.....

Munkahelyének megnevezése és címe:.....

Telefonszáma:.....

E-mail:.....

**4. Eltartott gyermekek száma:**.....

Életkoruk:.....

Ellátásuk, nevelésük, oktatásuk jelenleg otthon, bölcsődében, óvodában, általános iskolában, középiskolában zajlik.\*\*\* (megfelelő válasz aláhúzendő)

**Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy családjukban az eltartottak száma három vagy annál több?**

Igen  Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a Magyar Államkincstár által kiadott hatósági bizonyítványt és a szülő nyilatkozatát az eltartottak számáról.)

## **5. A felvételi kérelem elbírálásának szempontjából fontos egyéb információk**

**Miért szeretné ha gyermeke ebbe az óvodába járna?**

.....  
.....

**6. Nyilatkozom, hogy gyermekem első alkalommal / nem első alkalommal veszi igénybe az óvodai ellátást. /megfelelő rész aláhúzendő/**

Köszönjük, hogy óvodánkat választotta gyermeke nevelésére:

Az óvoda nevelőtestülete

Szeged, 201.....

.....

Szülő/k aláírása