

Budaörsi Polgármesteri Hivatal
Közüktatási, Közművelődési és Sport Osztály
2040 Budaörs, Szabadság út 134.
kozokttatás@budaors.hu
+36-23/447-852

Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, kérem gyermekem óvodai elhelyezését.

GYERMEK NEVE:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

TAJ száma:

Anyja neve:

Anyja lánykori neve:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely neve és címe*:

*Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését.

Apja neve:

Lakóhelye: Bejelentés dátuma:

Tartózkodási helye: Bejelentés dátuma:

Telefon (mobil):

E-mail cím:

Munkahely neve és címe*:

*Amennyiben munkahely címe alapján kéri gyermeke óvodai elhelyezését.

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom (kitöltése kötelező) *:

*Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre!

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők: *igen nem*

Ha nem együttesen gyakorolják, annak a szülőnek vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték, illetve aki a gyermekre tekintettel családi pótlékra jogosult:

Név, telefonszám:

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e? *igen nem*

A gyermek igénybe vette-e a Biztos Kezdet Gyerekházak szolgáltatásait? *igen nem*

Amennyiben igennel válaszolt, ennek időtartama:

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen nem*
Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen nem*
Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe? *igen nem*
Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? *igen nem*
Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot? *igen nem*
Ha igen, kérem, adja meg az email-címét:

A gyermekem felvételét elsősorban a(z) Óvodába kérem.

Az óvodaválasztás vagy óvodaváltás rövid indoklása:

.....
.....
.....
.....

Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:
.....

Az óvodai felvételtől szóló értesítést / határozatot (a megfelelő kézbesítési mód aláhúzendő)
e-mailen postai úton személyesen veszem át.

Aláírással elismerem, hogy a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be.

Budaörs,

.....

Szülő / gondviselő aláírása

Mellékletek: db

Budaörsi Polgármesteri Hivatal
Közüktatási, Közművelődési és Sport Osztály
2040 Budaörs, Szabadság út 134.
kozoktatás@budaors.hu
+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem
lakásotthonban élő gyermek esetében**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott,

kérem a lakásotthonban élő gyermek óvodai elhelyezését.

Gyámügyi határozat száma.

GYERMEK NEVE:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Gondozási helye:

TAJ száma:

Anyja lánykori neve:

A gyermekvédelmi gyám neve:

Elérhetősége (telefon, email):

Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre:

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen nem*

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? *igen nem*

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:

.....

A gyermek igénybe vette-e a Biztos Kezdet Gyerekházak szolgáltatásait? *igen nem*

Amennyiben igennel válaszolt, ennek időtartama:

A gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:

.....

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot? *igen nem*
Ha igen, kérem, adja meg az email-címét:

Az óvodai felvételtől szóló értesítést (a megfelelő kézbesítési mód aláhúzendó)

e-mailen postai úton személyesen veszem át.

Budaörs,

.....
Gyermekvédelmi gyám aláírása

Mellékletek: db
(pl. Gyámügyi határozat, Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)

Budaörsi Polgármesteri Hivatal
Közüktatási, Közművelődési és Sport Osztály
2040 Budaörs, Szabadság út 134.
kozoktatás@budaors.hu
+36-23/447-852

**Óvodai felvétel / átvétel iránti kérelem
nevelésbe vett gyermek esetében**

(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

Alulírott, kérem a nevelésbe vett gyermek óvodai elhelyezését.
Gyámügyi határozat száma.

GYERMEK NEVE:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Gondozási helye:

TAJ száma:

Anyja lánykori neve:

A gyermekvédelmi gyám neve:

Elérhetősége (telefon, email):

A nevelőszülő neve:

Állandó lakcíme / tartózkodási helye:

Elérhetősége (telefon, email):

Kérem, aláhúzással válaszoljon a következő kérdésekre:

Szakértői véleménnyel rendelkezik-e a gyermek? *igen nem*

Van-e folyamatban szakértői vizsgálat? *igen nem*

A gyermek igénybe vette-e a Biztos Kezdet Gyerekházak szolgáltatásait? *igen nem*

Amennyiben igennel válaszolt, ennek időtartama:

Jelenleg jár-e gyermek bölcsődébe? *igen nem*

Ha igen, akkor a bölcsőde neve és székhelye:

.....

Jelenleg van-e a gyermeknek óvodai jogviszonya? *igen nem*

Ha igen, akkor az óvoda neve és székhelye:
.....

Hozzájárul, hogy az óvoda elektronikus úton tartsa önnel a kapcsolatot? *igen nem*

Ha igen, kérem, adja meg az email-címét:

Gyermek védőnőjének neve, elérhetősége:
.....

Az óvodai felvételtől szóló értesítést *(a megfelelő kézbesítési mód aláhúzendő)*

e-mailen postai úton személyesen veszem át.

Budaörs,

.....
Gyermekevédelmi gyám aláírása

.....
Nevelőszülő aláírása

Mellékletek: db

(pl. Gyámügyi határozat, Szakértői vélemény, Oktatási Hivatal határozat)

NYILATKOZAT A SZÜLŐI FELÜGYELETI JOGRÓL

A nyilatkozat releváns részeit nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni, és a lap alján tanúkkal aláíratni.
(A kért adatok csak jogszabályban meghatározott jogosult számára hozhatók tudomásra.)

1) A szülők együttesen gyakorolják a szülői felügyeleti jogot

Alulírott, _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

és _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
kiskorú _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

szám alatti lakos vonatkozásában a szülői felügyeleti jogot együttesen gyakoroljuk.

Budaörs, _____

_____ aláírás _____ aláírás

2) Az egyik szülő gyakorolja a szülői felügyeleti jogot

Alulírott, _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

_____ szám alatti lakos

nyilatkozom, hogy
kiskorú _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

szám alatti lakos vonatkozásában a mellékelt dokumentum* alapján a szülői felügyeleti jogot
egyedül gyakorlom.

*szülők gyámhivatalban felvett nyilatkozata a szülői felügyeleti jog gyakorlásáról, másik szülő halotti
anyakönyvi kivonata, gyámhivatal határozata, bíróság ítélete

Budaörs, _____

_____ aláírás _____ aláírás

3) Gyám(ok) a törvényes képviselő(k)

Alulírott, _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

és _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

szám alatti lakosok nyilatkozunk, hogy
kiskorú _____
(szn.: _____ szül.: _____ an.: _____)

szám alatti lakos vonatkozásában, a gyámhivatal _____ számú döntése alapján a
törvényes képviselőt én/mi látom/látjuk el.

Budaörs, _____

aláírás

aláírás

ELŐTTÜNK, MINT TANÚK ELŐTT:

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____

Nyilatkozat

a nemzetiségi óvodai nevelésben / nemzetiségi iskolai nevelés-oktatásban való részvételről¹

Alulírott² az alábbiakban meghatározottaknak megfelelően nyilatkozom, hogy a benyújtást követő naptári évben kezdődő nevelési évben, tanévben kérem az alább megjelölt gyermek / tanuló számára a nemzetiségi óvodai nevelés / nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás biztosítását.

A gyermek / tanuló neve:

A gyermek / tanuló anyja neve:

A gyermek / tanuló születésének helye, ideje:

A gyermek / tanuló lakóhelye:³

A gyermek / tanuló tartózkodási helye:⁴

A gyermek/tanuló azonosítója:⁵

Az igényelt nemzetiségi köznevelési alapfeladat⁶:

óvodai nevelés / általános iskolai nevelés-oktatás / gimnáziumi nevelés-oktatás / szakgimnáziumi nevelés-oktatás / technikumi nevelés-oktatás/ szakképző iskolai nevelés-oktatás

Az érintett nemzetiségi nyelv megnevezése⁷:

beás / bolgár / görög / horvát / lengyel / német / örmény / romani / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

A választott nevelési- vagy nevelési-oktatási forma⁸:

- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) óvodai nevelés
- Nemzetiségi kétnyelvű óvodai nevelés
- Magyar nyelvű roma/cigány kulturális óvodai nevelés
- Kiegészítő nemzetiségi óvodai nevelés
- Anyanyelvű (nemzetiségi nyelvű) nevelés-oktatás
- Nemzetiségi kétnyelvű nevelés-oktatás
- Nyelvoktató nemzetiségi nevelés-oktatás
- Magyar nyelvű roma/cigány nemzetiségi nevelés-oktatás
- Kiegészítő nemzetiségi nevelés-oktatás

¹ A nyilatkozatot a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 83. § (7) bekezdésben meghatározott felmérés során, legkésőbb azonban a köznevelési intézménybe történő beiratkozáskor kell kitölteni.

² A kérelmező neve, nyomtatott betűvel. A kérelmező lehet: szülő, gondviselő, és a tanuló, ha betöltötte a 14. életévét és nem cselekvőképtelen.

³ Hatósági okirattal igazolható lakóhelyet kell megadni.

⁴ Hatósági okirattal igazolt tartózkodási hely címe.

⁵ Nemzetiségi óvodai nevelés kezdeményezése esetén nem kell kitölteni. Amennyiben a tanuló, az óvodás gyermek még nem rendelkezik azonosítóval, annak kiadását követően az intézmény képviselője utólag köteles rögzíteni a tizenegy jegyű azonosító számot.

⁶ A megfelelőt alá kell húzni!

⁷ A megfelelőt alá kell húzni! Ha a gyermek a magyar nyelvű roma/cigány nemzetiségi óvodai nevelésben vagy iskolai nevelés-oktatásban vesz részt, egyik nyelvet sem kell aláhúzni.

⁸ A megfelelőt alá kell húzni!

Tudomásul veszem, hogy a nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás jogszerű igénybevétele a kérelemben megjelölt pedagógiai feladat befejezéséig vagy a nemzetiségi pedagógiai feladatok megszüntetésére irányuló írásbeli kérelem benyújtásáig tart, azzal, hogy a megszüntetési kérelmet legkésőbb a nevelési év / tanév május utolsó napjáig be kell nyújtani és a kérelem csak a benyújtást követő tanév kezdetétől érvényesíthető.

Aláírással elismerem, hogy a nyilatkozatot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be.

Kelt:

.....
a szülő vagy gondviselő aláírása

II. Nyilatkozat a nemzetiségi hovatartozásról

(A válaszadás nem kötelező, ennek hiányában azonban a felvétel során nem érvényesíthető a köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés.)⁹

Az alábbi nemzetiséghez tartozónak vallom magam / a gyermek, tanuló az alábbi nemzetiséghez tartozik:

bolgár / görög / horvát / lengyel / német / örmény / roma/cigány / román / ruszin / szerb / szlovák / szlovén / ukrán

Kelt:

.....
a szülő vagy gondviselő aláírása

⁹ A megfelelő alá kell húzni! A nemzetiségi hovatartozás vállalása nem kötelező, ennek hiányában azonban a felvétel során nem érvényesíthető a köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 51. § (6) bekezdésben meghatározott előnyben részesítés. A nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény 28. §-a szerint: A nemzetiségi nevelési, oktatási intézményt az érintett nemzetiséghez nem tartozók csak akkor vehetik igénybe, ha az intézmény - az adott nemzetiség igényeinek kielégítése után - betöltetlen férőhellyel rendelkezik.

III. Záradék

A gyermek, tanuló számára a nyilatkozatban megjelölt igényeknek megfelelő nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás az alábbi intézményben biztosított:

Az intézmény hivatalos neve:

OM azonosítója:

Székhelyének címe:

A gyermek, tanuló által igénybevett nemzetiségi nevelés, nevelés-oktatás tényleges helyének címe (ha a nemzetiségi óvodai nevelés, nemzetiségi iskolai nevelés-oktatás megszervezésére telephelyen történik¹⁰:

Kelt:

ph.

.....
igazgató aláírása

¹⁰ Az alapító okiratban szereplő azon feladat-ellátási hely címe, ahol a gyermek óvodai nevelésben, illetve a tanuló iskolai nevelésben-oktatásban részesül.

