

Szándéknyilatkozat
Sopron Megyei Jogú Város Önkormányzata fenntartásában működő óvodába
a 2020/2021. nevelési évre
(Beadási határidő: 2020. április 17.)

A gyermek adatai:

<i>A gyermek neve:</i>	
<i>Születési helye, ideje:</i>	
<i>Anyja születési neve:</i>	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Állampolgársága:</i>	

A szülő(k)/törvényes képviselő(k) adatai:

1. <i>A szülő neve (anya):</i>	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	
2. <i>A szülő neve (apa):</i>	
<i>Lakóhelye:</i>	
<i>Lakóhely bejelentési ideje:</i>	
<i>Tartózkodási helye:</i>	
<i>Tartózkodási hely bejelentési ideje:</i>	
<i>Telefonszám:</i>	

Értesítési e-mail cím: _____

Jelenleg jár-e óvodába? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

Az óvoda neve: _____

Jár-e bölcsődébe? (A megfelelő aláhúzásával jelölendő) Igen/Nem

A bölcsőde neve: _____

Gyermekem felvételét kérem :

elsősorban a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely* szerint körzetes _____ Óvodába

nem körzetes _____ Óvodába

másodsorban a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely* szerint körzetes _____ Óvodába

nem körzetes _____ Óvodába

harmadsorban a lakóhely/tartózkodási hely/munkahely* szerint körzetes _____ Óvodába

nem körzetes _____ Óvodába

A jelentkezés elbírálásakor figyelembe vehető szempontok:

Sajátos nevelési igényű gyermek, éspedig: _____

Tartós betegség, vagy fogyatékoság, éspedig: _____

Testvér(ek) neve, iskolája/óvodája: _____

A szülő munkahelyének címe: _____

Csatolandó mellékletek:

- A) Igazolás sajátos nevelési igényről (szakértői vélemény),
- B) Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről,
- C) Munkáltatói igazolás arról, hogy a gyermek szülője a felvételi körzetben dolgozik, amennyiben a munkahely szerint körzetes óvodába kéri a felvételt.
- D) Nem magyar állampolgárságú gyermek esetében a szülő Magyarország területén tartózkodásra jogosító engedélyének másolata

Egy gyermek részére csak egy jelentkezési lap tölthető ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- a jelentkezési lapot a szülői felügyeleti joggal rendelkező másik szülővel egyetértésben nyújtottam be*

- a szülői felügyeleti jogot egyedül gyakorlom.*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő adatokat az általam megjelölt óvodák, illetve azok fenntartója az óvodai jelentkezési eljárással összefüggésben megismerje, továbbítsa és kezelje.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

szülő/törvényes képviselő aláírása

(* A megfelelő szöveg aláhúzendő.)