**Szándéknyilatkozat**

Óvodai beiratkozáshoz

|  |
| --- |
| **Gyermek neve:** |
| Születési helye, ideje: |
| Gyermek OM azonosítója (*óvoda tölti ki*): |
| TAJ száma: Állampolgársága: |
| Állandó lakóhelye: |
| Tartózkodási helye: |
| Anya viselt neve:Anya leánykori neve:Telefonszám: E-mail cím: Levelezési cím:  |
| Apa neve:Telefonszám: E-mail cím: Levelezési cím: |
| Gondviselő (anya /apa / gyám – a megfelelő válasz aláhúzandó) neve: |
| A gyermek feletti szülői felügyeleti jogok gyakorlója: mindkét szülő csak az anya csak az apa nevelő szülő |
| A gyermek jelenleg részesül-e bölcsődei ellátásában? (a megfelelő válasz aláhúzandó): igen nem  |
| Állandó lakhely szerinti **kötelező óvoda** neve, címe, elérhetősége: |
| A gyermek számára **választott óvoda** neve, címe, elérhetősége: |
| **A gyermek egészségi, mentális állapotáról szóló szülői nyilatkozat**. *(A megfelelő rész aláhúzandó, illetve kitöltendő!)*Gyermekem egészséges, korának megfelelően fejlett.Gyermekem sajátos nevelési igényű.Sajátos nevelési igény oka, BNO kódja: |
| **Az óvodai ellátást………év………………hó……..naptól kívánom igénybe venni.** |

Alulírott szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő nyilatkozom róla, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyes adatok óvodai felvételi eljárás során történő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Aláírásommal igazolom azt is, hogy az óvoda házirendjét az intézmény honlapján megismertem, annak tartalmát elfogadom.

Balatonlelle, 2024…………………..

 ……………………………………

 Szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő/gyám neve