

**JELENTKEZÉSI LAP****2026/2027. nevelési évre**

a Deszki Móra Ferenc Csicsergő Óvodába (6772 Deszk, Móra F. u. 2.)

**A gyermek neve:** .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye:.....

TAJ száma: .....

Állampolgársága: .....

**Anyja neve:**.....

Anyja születési neve:.....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Munkahelye: .....

GYES-en van-e?.....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

**Apa/gondviselő neve:**.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Munkahelye: .....

Telefonszáma:..... e-mail címe:.....

**Bölcsődébe vagy másik óvodába jár vagy járt-e?**

A felvétel előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, óvoda) megnevezése:

.....

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok***(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

A gyermeket egyedülállóként nevelem: igen / nem

A szülői felügyeleti jogot együtt gyakorolják a szülők: igen / nem

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők: igen / nem

*(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)*

A szülői felügyeleti jogot gyakorló szülő megnevezése: .....

*(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)*

A gyermeket nevelőszülőként nevelem: igen / nem

*(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges)*

**Testvérek száma:** .....fő

Ebből óvodás: .....fő    általános iskolás: .....fő    középiskolás: .....fő

## **A gyermek felvételével kapcsolatos információk**

*(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!)*

### **Gyermekek felvételét az alábbi indok miatt kérem:**

lakóhely a településen                  munkahely a településen                  testvére ide jár                  egyéb

### **Másik óvoda megjelölése, melybe szintén beiratkoztak:**

Az óvoda megnevezése: .....

Megjegyzés: .....

**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e:** igen / nem

**Halmazottan hátrányos helyzetű-e:** igen / nem

*(ha igen, jegyzői határozatot csatolni kell)*

**Sajátos nevelési igényű-e:** igen / nem

*(ha igen, szakértői véleményt csatolni kell)*

**BTMN nevelési igényű-e:** igen / nem

*(ha igen, a nevelési tanácsadó véleményét csatolni kell)*

**Gyermekeknek olyan betegsége van, amely folyamatos kezelést igényel:** igen / nem

ha igen, a betegség :.....

*(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni! A betegséget igazoló dokumentumokat, szakértői véleményt csatolni kell!)*

**Gyermekek házi orvosának neve:** .....

**Védőnő neve:** .....

**Felvétel esetén gyermekem számára** egész napos ellátást kérek/vagy a kötelező 4 órai elhelyezést kérem

*(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

### **Felvétel esetén gyermekem étkeztetését:**

- ingyenesen kérem                                  igen / nem

*(A megfelelő részt szíveskedjen aláhúzással jelölni!).*

*(Az ingyenes gyermekétkeztetés igénybevétele esetén a külön nyilatkozatot és a kedvezményre jogosító dokumentumokat csatolni szükséges, mely az óvoda honlapján található.)*

### **Felvételi döntés kiértékelése**

*Kérem, hogy az alábbi e-mail címen értesítsenek gyermekem óvodai felvételéről, vagy annak elutasításáról.*

E-mail cím: .....

**NYILATKOZAT**  
**adatkezelésről**

Alulírott(ak), hozzájárulásunkat adjuk ahhoz, hogy a Deszki Móra Ferenc Csicsergő Óvoda személyes adataimat(inkat) az adatkezelési szabályzatának és tájékoztatójának megfelelően kezelje, illetve nyilatkozom(zunk), hogy az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimra(inkra) vonatkozó rendelkezéseket megismertem(tük), és ezzel a köznevelési intézmény a tájékoztatási kötelezettségének eleget tett.

Alulírott(ak), büntetőjogi felelősségem(günk) tudatában kijelentem(jük), hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, helyesen lettek rögzítve és megegyeznek az érvényes okirataimban(inkban) szereplő adatokkal.

Kelt: ....., 2026. ....

.....  
szülő/gondviselő

.....  
szülő/gondviselő

.....  
igazgató

PH.

**NYILATKOZAT**  
**dokumentumok megismeréséről**

Alulírott, \_\_\_\_\_ (név), hozzájárulok ahhoz, hogy a Deszki Móra Ferenc Csicsergő Óvoda közalkalmazottja, \_\_\_\_\_ nevű kiskorú gyermekem óvodai beíratása során, az általam benyújtott dokumentumokat átvegye, tartalmát megismerje.

Dátum: Deszk, 2026. ....

.....  
szülő/gondviselő

.....  
szülő/gondviselő

**NYILATKOZAT**  
**a házirend megismeréséről és tudomásul vételéről**

Alulírott, \_\_\_\_\_ szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy az óvoda házirendjét a beiratkozás során megkaptam, valamint a házirendben foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum: Deszk, 2026. ....

.....  
szülő/gondviselő

.....  
szülő/gondviselő

**MEGHATALMAZÁS**  
**óvodai beíratáshoz**

Alulírott,

Név: \_\_\_\_\_  
Születési neve: \_\_\_\_\_  
Született: \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_

**meghatalmazom és egyben megbízom**

Név: \_\_\_\_\_  
Születési neve: \_\_\_\_\_  
Született: \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_

hogy kiskorú \_\_\_\_\_ nevű gyermekünk, óvodai beíratása során teljes joggal képviseljen, helyettem és nevemben eljárjon a 6772 Deszk, Móra Ferenc utca 2. szám alatti székhelyű, Deszki Móra Ferenc Csicsergő Óvoda-Bölcsőde óvodai intézményében.

Jelen meghatalmazás a beiratkozás napjára szól.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**meghatalmazó**

\_\_\_\_\_  
**meghatalmazott**

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

1./ Név: .....

2./ Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Szem. ig. szám: .....

Szem. ig. szám: .....