



Szabadbattyáni Cifrakert Óvoda
8151 Szabadbattyán Árpád u. 40-44.
Tel/fax: 22/588-004; 22/363-112
E-mail: szabadbattyan.ovoda@gmail.com
OM 202131

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem óvodai felvételét a Szabadbattyán Cifrakert Óvodába (8151 Szabadbattyán Árpád u. 40-44.) 2020/21-es nevelési évre.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:.....

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma:fő

Jelenleg bölcsődéi ellátásban részesül: igen/nem

Másik óvodába is felvételt nyújtott be: igen/nem

Amennyiben a gyermek sajátos nevelési igényű szakvélemény száma:.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről, illetve felvétellel kapcsolatos bármilyen kérés:

.....
.....

Szándéknnyilatkozatot 2020. április 17-ig kérjük benyújtani!

Óvodai ellátást igénylők adatai:

Anya neve: (születési név).....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

KÉRJÜK A MEGFELEŐ RÉSZT ALÁHÚZNI:

- Gyermekem 2020. augusztus 31-ig betölti a 3. életévét. (KÖTELEZŐ óvodai felvétel -Oktatási Hivatal által rögzítve)
- Gyermekem 2020. szeptember 1. és 2020. december 31. között tölti a 3. életévét
- Gyermekem felvételét körzeten kívülről kérem

Szándéknyilatkozatot kérjük a fejlécben található e-mail címre eljuttatni, illetve óvodánk postaládájába is bedobható papíralapon! Köszönjük!

Dátum:

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása

Szándéknyilatkozatot 2020. április 17-ig kérjük benyújtani!