**Környei Vackor Óvoda és Bölcsőde Srsz.:**

2851 Környe, Alkotmány u. 5.

OM azonosítója: 031788 **Benyújtás dátuma:**

Tel.: +36-34/473-089, e-mail: [kornyevackor@gmail.com](mailto:kornyevackor@gmail.com)

**Óvodai felvételi űrlap**

**Kérjük, nyomtatott betűvel kitölteni!** *A \*-gal jelölt adatokat, kérjük, hogy feltétlenül adják meg! A ­­\*-gal nem jelölt adatok kitöltése nem kötelező, de nagyban megkönnyítik a munkánkat, együttműködésünket. Köszönjük!*

|  |  |
| --- | --- |
| **GYERMEK ADATAI**  ­\*neve:  \*szül.helye:  \*szül.ideje:  \*TAJ száma:  \*állampolgársága:  \*lakóhelyének címe:  \*tartózkodási helyének címe:    \*lakcímkártya száma: | **APA (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ)**  \*neve:  telefonszáma: |
| **ANYA**  \*neve:  \*születési neve:  telefonszáma: |
| A szülő elektronikus elérhetősége (e-mail cím) |
| **A GYERMEKKEL ÉS A CSALÁDDAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK**  Szobatisztaság:      Tartós betegség, allergia:  A szülők egy háztartásban élnek?  Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül? |
| \*Melyik óvodába jelentkezett/jelentkezik még? | A gyermekorvos neve és telefonos elérhetősége: |
| \*A gyermek jelenleg részesül-e jelenleg bölcsődei vagy óvodai ellátásban? Ha igen, hol? | A szülőknek a felvétellel, az ellátással kapcsolatos igénye, megjegyzése |

Szülő (gondviselő) aláírása: ………………………………………………….