**ADATLAP ÓVODAI JELENTKEZÉSHEZ**

***a Celldömölki Városi Óvodába***

|  |  |
| --- | --- |
| **SZEMÉLYES ADATOK** | |
| **Gyermek neve**: |  |
| Születési helye, ideje |  |
| Állampolgársága: |  |
| Lakcímkártyán szereplő állandó lakcíme: |  |
| tartózkodási helye: |  |
| TAJ száma: |  |
| **Anya születési neve**: |  |
| Elérhetősége: telefon, e-mail: |  |
| **Apa** **neve**: |  |
| Elérhetősége: telefon, e-mail: |  |
| **A GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTÁRA VONATKOZÓ ADATOK** | |
| A gyermekkel foglalkozó védőnő neve: |  |
| Tartós betegsége: |  |
| Sajátos nevelési igénye: |  |
| Szobatisztasága: |  |
| Jelenleg jár e másik intézménybe (óvoda, bölcsőde, korai fejlesztő): |  |
| **A SZÜLŐ FELVÉTELLEL KAPCSOLATOS KÉRÉSEI** | |
| A felvételről elektronikus értesítést a következő címre kérek (e-mail vagy lakcím) |  |
| Gyermekem elhelyezését a megjelölt tagóvodába kérem: | 1. Koptik utcai Óvoda   Csoport |
| 1. Vörösmarty utcai Tagóvoda   Csoport: |
| 1. Alsósági Tagóvoda   Csoport: |

***A fent megadott adatok kezeléséhez a felvételi eljárás teljes időtartama idejére hozzájárulok.***

***A fenti adatok a valóságnak megfelelnek.***

***Celldömölk, 2021. április …....***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***szülő/törvényes képviselő aláírása***