



GÁRDONYI GÉZA KATOLIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS ÓVODA  
SZENT ERZSÉBET TAGÓVODÁJA  
3508 Miskolc, Szeretet utca 5.  
OM azonosító: 201794  
Tel: 30-109-8248  
email: hejocsabaiovoda@gmail.com

## JELENTKEZÉSI LAP

/A jelentkezési lap nem egyenértékű a beiratkozással/

Alulírott.....szülő/törvényes képviselő kérem gyermekem óvodai felvételét a Gárdonyi Géza Katolikus Általános Iskola és Óvoda Szent Erzsébet Tagóvodájába a 2024/2025-ös nevelési évre.

Büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

A szülői felügyeleti jogot közösen gyakorolják a szülők: **igen** **nem**

Amennyiben nem, törvényes képviselő neve:.....

**Tudomásul veszem, hogy a szülői felügyeleti jog közös gyakorlása esetén a hatályos jogszabály szerint a gyermekem óvodába járásával, neveltetésével kapcsolatos döntésekben a szülők egyetértése szükséges, így a jelen óvodai jelentkezéshez is. Nyilatkozom, hogy a jelen jelentkezési lap a szülői felügyeleti jogot gyakorló másik szülő egyetértésével kerül benyújtásra.**

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:.....

Gyermekorvosának neve:.....

A gyermek testvéreinek száma: .....fő

A gyermek vallása:.....

A gyermek meg van-e keresztelve? **igen** **nem**

A gyermek eddigi elhelyezése: **otthon** **bölcsőde** **óvoda**

Az intézmény neve:.....

Mivel a mi óvodánk nem körzetes óvoda, ezért kérjük a lakóhely szerinti körzetes óvoda megjelölését (Intézmény neve, címe):

.....  
Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:  
.....

Mikortól kérem gyermekem óvodai ellátását?.....

Óvodai ellátást igénylők adatai:

Anya neve: .....

Születési hely:.....

Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Telefon:.....

E-mail:.....

Kérem, hogy az óvodai felvételtől szóló értesítés **e-mail-en / postai úton** érkezzon részemre.  
(Megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

E-mail esetén erre a címre:.....

Dátum: Miskolc, 2024.

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása