**Óvodai felvétel iránti kérelem[[1]](#footnote-1)**

***(Kérjük, hogy a kérelmet a gyermek születési anyakönyvi kivonata, vagy személyi igazolványa, és lakcímkártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája alapján töltse ki![[2]](#footnote-2) Amennyiben nem géppel tölti ki, akkor kérjük, hogy nyomtatott nagybetűket használjon!)***

Alulírott………………………………………………………………….............(szülő(k)/gondviselő(k) neve), kérem/kérjük gyermekem/gyermekünk óvodai elhelyezését:

Először nézzék meg a https://kir.hu/korzet honlapon, hogy melyik a lakóhelyük szerinti körzetes óvoda.

a körzetes óvodába:

* a Gyáli Liliom Óvodában
* a Gyáli Tátika Óvodában
* a Gyáli Tulipán Óvodában

Ha nem a kötelező felvételt biztosító óvodába szeretné gyermekét beíratni, akkor ezt a szándékát – a körzetes óvoda megjelölése után – az alábbi óvodák közül szíveskedjék megjelölni a választott óvodát:

nem a körzetes óvodában, hanem:[[3]](#footnote-3)

* + - a Gyáli Liliom Óvodában
    - a Gyáli Tátika Óvodában
    - a Gyáli Tulipán Óvodában
    - egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amennyiben nem a körzetes óvodát jelölte meg, akkor a választás rövid indoklása:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Gyermek adatai**

Neve: ………………………………………………………………………….

Születési helye, és ideje: ………………………………………………………….

Állampolgársága:………………………………………………………………………………..

Ha nem magyar állampolgár:

Tartózkodás jogcíme, regisztrációs kártya száma:…………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….

Állandó lakóhelye: ………………………………………………………………………….......

Tartózkodási helye:………………………………………………………………………….......

Taj száma: ………………………………………………………………………………………

**Anyja neve**: …………………………….……… **leánykori név**:…………………………………

Lakcím (állandó):……………………………………………………………………………

Tartózkodási hely : …………………………………………………………………………………

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………….

Telefonszám [[4]](#footnote-4): …………………………….……………….……………………………………….

Email4: …………………………………………..……….…………………………………............

Foglalkozása:……………………………………………………………………………………….

**Apja neve**: …………………………….……………………………………...................................

Lakcím(állandó):……………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely :…………………………………………………………………………………

Állampolgársága: …………………………………………………………………………………

Telefonszám4: …………………………….……………….………………………………………..

Email4: …………………………………………..……….…………………………………............

Foglalkozása:……………………………………………………………………………………….

**A gyermeket egyedülállóként nevelem**: igen nem

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

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

**Annak a szülőnek, vagy gondviselőnek az adatai, ahol a gyermeket hivatalosan elhelyezték:**

Neve:………………………………………………………………………………………………......

Lakcím (állandó)…………………………………………………………………………………........

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………............

Telefonszáma:………………………………………………………………………………………....

**A gyermeket időskorúként (nyugdíjas) nevelem:** igen nem

**Családban élő kiskorúak száma és kora**:……………………………………………………...........

Ebből iskolás:…………………..…Óvodás………..………..Bölcsődés:………………………..........

Egyéb (otthon van ) …………………………………………………………………………………...

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

(Ha rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, kérjük a Határozatot csatolni szíveskedjen(ek) a felvételi kérelemhez)

**A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű**: igen nem

(A Határozatot csatolni szíveskedjen(ek) a kérelemhez)

**A gyermek óvodai ellátásával kapcsolatos sajátos adatok:**

A gyermek korai fejlesztésben részesült: igen nem

A gyermek **S**ajátos **N**evelési **I**gényű: igen nem

A gyermek **B**eilleszkedési, **T**anulási, **M**agatartási **N**ehézséggel küzdő igen nem

(Kérjük a szakértői véleményt csatolni a kérelemhez)

Óvodába járást nem akadályozó, de figyelembe veendő betegsége van (a betegség megnevezése, sajátossága): …………………………………………………………………………………………………………

Állandó gyógyszere …………………………………………………………………………………...

Gyógyszerallergiája …………………………………………………………………………………...

Speciális étrendet igényel:………………………………………………….. (orvosi igazolást kérjük a kérelemhez csatolni)

**A felvétellel kapcsolatos információk:**

A gyermek felvételét mikortól kéri:......................................................................................................

A felvételi kérelem előtt a gyermek eddigi elhelyezése:

otthon bölcsődében más óvodában egyéb:………………………….

Bölcsődei vagy óvodai elhelyezés esetén a gyermeket eddig ellátó intézmény megnevezése:…………………………………………………………………………………………..

**Megjegyzés:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

szülő/k, gondviselő/k aláírása[[5]](#footnote-5)

**Adatkezelési nyilatkozat**

Kijelentem, hogy személyes adataim kezeléséről tájékoztatásban részesültem, a vonatkozó Adatkezelési tájékoztatót – [www.gyal.hu/adatvedelem](http://www.gyal.hu/adatvedelem) – megismertem, és megértettem, annak tartalmát elfogadom. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az **óvodai jogviszony létesítésével kapcsolatos eljárás** során történő felhasználásához.

Gyál, 2024…………………………………..

……………………………………

szülő/k, gondviselő aláírása

1. *Az adatkezelő (óvoda) a felvételi eljárás során birtokába jutott személyes adatokat a GDPR rendelettel összhangban kezeli. A gyermeknek és a szülőjének az óvoda által kötelezően kezelt és nyilvántartott személyes adatait a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 41. § (4) bekezdése, valamint a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet 89. §-a tartalmazza.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *A kitöltés alapját adó dokumentumok bemutatása a 2024/2025. nevelési év kezdő napján kötelező!* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Amennyiben nem a körzetes óvodába szeretne beiratkozni, kérjük, húzza alá a választott óvodát!* ***FONTOS****: A gyermek óvodai elhelyezésekor – az esetleges túljelentkezések esetén – nem tudunk biztosítékot adni arra, hogy a megjelölt intézményben tudjuk elhelyezni gyermekét, azaz a választott óvoda megjelölése nem jelent automatikus felvételt a választott intézménybe!* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Megadása önkéntes, a kapcsolattartás céljából (így különösen a felvétellel kapcsolatos döntés közlése és a Gyáli Élet Program keretében nyújtandó támogatással kapcsolatos tájékoztatás) kezeljük!* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Amennyiben nem kézzel tölti ki, hanem géppel, akkor az aláírásnál a neve mellé kérjük az S.K. jelzést begépelni!* [↑](#footnote-ref-5)