**Ikt. szám:**

***Óvodai felvétel iránti kérelem***

*(Kérjük az adatlapot* ***nyomtatott nagybetűvel*** *kitölteni* ***a gyermek lakcímkártyája és TAJ kártyája, valamint a szülők személyi igazolványa és lakcímkártyája*** *alapján! Az adatokat az Intézmény Adatvédelmi előírásai alapján kezeljük)*

Alulírott ……………………………………………..……………..…….........………………………..., kérem gyermekem felvételét a Miske Óvoda és Bölcsődébe.

**GYERMEK NEVE:**

**vezetéknév:** …………………………………………………

1. keresztnév: …………………………………………….. 2. keresztnév: ……………………………………………………………

**TAJ száma**: …………….……………………

**Születési helye**: ………………………………………………….. ország ………………………..………………………………. város

**Születési** **ideje:** ……………………………………...................

**Állampolgársága:** ……………………………………

Nem magyar állampolgárság esetén a tartózkodásra jogosító okirat másolatát mellékelni szükséges!

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………………..…………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**ÉDESANYJA NEVE**: ……………………….……………………………… **leánykori neve**: ………………………………………….

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………….…..……….…….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**ÉDESAPJA NEVE**: …………………………….……………………..……………….............................

Állampolgársága: …………………………..……………………

**Lakóhelye:** település: …………………………..……………………………..…………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

**Tart.helye:** település: …………………………..…………………………..……………….. irányítószám: …………………………

……………………………………………………………. utca ………………………. sz ………………………. em …………………. ajtó

Telefon (mobil): …………………………………………..…….….…… e-mail cím: ……………..….………………..……………...

**A gyermek családi körülményeire vonatkozó adatok:**

A gyermeket egyedülállóként nevelem:

A szülői felügyeleti jogot együttesen gyakorolják a szülők:

A szülői felügyeleti jogot bírósági döntés alapján közösen gyakorolják a szülők:

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges!)

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

(A bírósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

A gyermeket nevelőszülőként nevelem:

(A gyermek elhelyezéséről szóló hatósági végzés erre vonatkozó részét mellékelni szükséges.)

igen nem

igen nem

igen nem

………………………..………………………

igen nem

Családban élő kiskorúak száma: ………………………………………………………….……...........

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

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

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül-e**:**

A gyermek halmozottan hátrányos helyzetű:

**A gyermek óvodai ellátására vonatkozó kérdések:**

A gyermek sajátos nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

A gyermek BTM-N nevelési igényű:

(Ha igen, akkor a szakértői véleményt mellékelni kell!)

igen nem

igen nem

igen nem

igen nem

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

A gyermek szobatiszta:

igen nem

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

Gyógyszerallergiája: ……………………………………..…….…………………………….………….........................................

Háziorvos neve: …………………………….………………..………… Védőnő neve: ………………………………………………..

**A gyermek felvételével kapcsolatos információk:**

A felvételi kérelem előtt a gyermeket ellátó intézmény (bölcsőde, családi napközi, óvoda) megnevezése: ……………………………………………………………………………………………………………………..……………...

A gyermek felvételét az alábbi indokok miatt kérem (kérjük aláhúzni a megfelelőt!):

lakóhely közelsége

munkahely közelsége

testvére ide jár

egyéb

Amennyiben már rendelkezik jogviszonnyal, az oktatási azonosító száma: …………………………………………

A gyermek felvételét az alábbi időponttól kérem: ………......év ……………………………………… hó …..…...nap

A felvétellel kapcsolatos határozatot elektronikus formában kérem:

igen nem

A kérelemhez ……….. db mellékletet csatolok.

**Megjegyzés:**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Felsőörs, 2020. ……………..….. …..

..................................................................szülő/gondviselő (apa)

...............................................................…

szülő/gondviselő (anya)

**Adatvédelmi Tájékoztató**

A fenti adatokat a jogszabály alapján (Köznevelési tv. 41. §) és annak előírásait követve kezeljük. Az adatkezelés célja az óvodai felvételi eljárás lefolytatása, illetve felvétel esetén az óvodai ellátás biztosítása. Egyéb megadott adatok tekintetében a gondviselő önkéntes hozzájárulása az adatkezelés jogalapja. Az adatkezelés ideje a felvételi eljárás, az óvodai ellátás ideje, illetve az egyéb jogszabályokban rögzített kötelező őrzési idő. Az adatokat saját irattárban, illetve államilag biztosított informatikai rendszerekben tároljuk. Az adatokat harmadik félnek nem továbbítjuk. Ez érintettet megilleti a róla kezelt adatok vonatkozásában a tájékoztatás joga, valamint élhet törlési, korlátozási és elfeledtetési jogával, ha azt egyéb jogszabály nem korlátozza. Az adatkezelő a **Miske Óvoda és Bölcsőde**. Az adatvédelmi tisztviselő elérhetősége, a felügyeleti hatóságra és jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó további információk az intézmény Adatvédelmi Szabályzatában megtalálhatók.

 **Hozzájárulás és nyilatkozat**

Gondviselőként nyilatkozom, hogy a gyermek, mint érintett és közvetlen hozzátartozói, mint további érintettek adatait az érintettek vagy képviselőik tudtával és beleegyezésével adtam meg és hozzájárulok az adatok fentiek szerinti kezeléséhez.

Felsőörs, 2020. …………………

        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 gondviselő / szülő gondviselő / szülő

Óvoda javaslata:

A gyermek felvételét javaslom

…………………….csoportba.

A gyermek felvételét nem javaslom

………………………………..……………..

óvodavezető (p.h.)