

SZENT ANNA RÓMAI KATOLIKUS ÓVODA

8500 Pápa, Zimmermann u. 10.

E-mail: szentannaovoda@veszpremiersekseg.hu

Tel/Fax: (89) 324 – 907 , (70) 394-2772

OM azonosító: 036 891

SZÁNDÉKNYILATKOZAT ÓVODAI FELVÉTELRE

Alulírott

.....szülő/törvényes képviselő

.....szülő/törvényes képviselő

kérjük gyermekünk **óvodai felvételét** a pápai Szent Anna Római Katolikus Óvodába, a 2026/27-es nevelési évre.

Gyermek adatai (Kérjük az adatokat a hivatalos okmányoknak megfelelően, OLVASHATÓAN kitölteni!)

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Állampolgársága:.....

Nem magyar állampolgárság esetén az ország területén tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:

.....

.....

Vallása:.....

Anyja leánykori neve:.....

Apa neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely (lakcímkártya szerint):.....

Lakcímkártya száma:

TAJ szám:

Étel-gyógyszer allergia:.....

Gyermekorvosának neve:

Körzeti óvoda megjelölése (Intézmény neve, címe):

.....
.....

Egyéb fontos tudnivaló gyermekemről:

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

Saját háztartásomban eltartott kiskorú gyermekeim száma: fő

Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:

Bölcsődébe jár

Óvodába jár

Édesanyjával otthon van

Egyéb:.....

Kérjük, aláhúzással jelölje, hogy gyermeke jelenleg:

Szobatiszta

Szobatisztaság folyamatban van

Kérjük a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy van-e gyermekének olyan egészségügyi problémája, ami intézményes nevelése során kiemelt figyelmet igényel?

Igen

Nem

(Igen válasz esetén a Szándéknyilatkozathoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakértői vélemény másolatát.)

Kérjük, a megfelelő válasz aláhúzásával jelölje, hogy gyermeke sajátos nevelési igényű-e?

Igen

Nem

Vizsgálata folyamatban van.

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni a rendelkezésre álló szakvélemény másolatát.)

Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?

Igen

Nem

(Igen válasz esetén a jelentkezési laphoz kérjük csatolni az erről szóló igazolás másolatát.)

A szülők adatai:

Anya neve:

Születési hely:.....

Születési idő:

Anyja neve:.....

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely (lakcímkártya szerint):

Telefon:.....

E-mail:.....

Apa neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):

Tartózkodási hely (lakcímkártya szerint):

Telefon:.....

E-mail:.....

Gondviselő adatai:

(Akkor szükséges kitölteni, ha NEM az apa vagy az anya a gyermek gondviselője.)

Gondviselő neve:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcím (lakcímkártya szerint)

Tartózkodási hely (lakcímkártya szerint):

Telefon:

E-mail:

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Szándéknyilatkozaton közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Pápa, év hó nap

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása